



**259. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	IGNACIO ANDRES SOTO GALLARDO
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	30
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18/04/2024

MONTO BOLETA	\$183.430
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/02/2024	20/03/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Realizar todas aquellas acciones de salud que le sean solicitadas, de acuerdo a las normas preestablecidas, por el profesional médico o profesional no médico según sea el caso.
2	Cumplir con indicaciones Médicas y de Enfermería
3	Atiende consultas de familiares de los pacientes a cargo.
4	Colabora en procedimientos médicos y no médicos.
5	Se responsabiliza y colabora en el cuidado de los insumos y bienes del centro de salud.
6	Controlar al paciente y consignar signos vitales y evaluar urgencia de necesidad de notificar al médico o profesional de llamada según protocolo de atención.
7	Realizar aseo y confort del paciente en caso de ser necesario
8	Revisar y mantener cabina sanitaria del vehículo de emergencia

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: ignacio Soto Rut:	Nombre: <i>Kfjo. Fabian Cabret Rivett</i> Rut: Subdirector
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:

		INFORME JUSTIFICACION 2024
Establecimiento		SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo		IGNACIO ANDRES SOTO GALLARDO
Rut:		
Programa		APS SERVICIO DE URGENCIAS SAR CESA
Profesión		TENS
MONTO BOLETA	\$183.430	
N° BOLETA	132	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO	21/02/2024	20/03/2024

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

La Boleta no la pude entregar dentro de los horarios establecidos de recepción ya que en ese momento me encontraba fuera de la ciudad trabajando en faena minera por ACHS Servicios en la 3era región turnos 4x4 .

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	
Nombre: Rut: Ignacio Soto Gallardo -	Nombre: Rut: <i>Kfp. Fabián Jamet Rivera</i> Subdirector Casfam Dr. E. Schaffhauser La Serena
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut: