



257. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	DAVID VILLALOBOS CARVAJAL
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	7.5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/04/24

MONTO BOLETA	43237
Nº BOLETA	203

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 03- 2024	HASTA: 20- 04- 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 medico 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. Jurídic)	Timbre y Firma Director CESFAM  CORPORACIÓN MUNICIPAL LA SERENA G.G.V. DIRECCIÓN
Nombre: DAVID VILLALOBOS Rut	Nombre: CATALINA CASTILLO Rut
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS RUT:	Nombre: Rut:



INFORME JUSTIFICACION 2024

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	DAVID VILLALOBOS CARVAJAL
Rut:	
Programa	PROG.SERVICIO APS URGENCIA C CARO TENS
Profesión	TENS

MONTO BOLETA	43237
Nº BOLETA	203

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-02-2024	HASTA: 20-03-2024
--------------------	-------------------	-------------------

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

**ERROR DE FORMULACION DE BOLETA – DETALLE DE HORAS TURNO 18 /03/24**

Timbre : Jurídica	restaciones (P. Natural o P.	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: DAVID VILLALOBOS	Ru	Nombre: CATALINA CASTILLO Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS Rut:	Nombre: Rut:

