

221. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CAMPAÑA INVIERNO

Establecimiento	SAPU LAS COMAPÑIAS	
Nombre Completo	JENNIFER TAMARA DONOSO GALLEGUILLOS	
Rut		
Profesión	TENS	
Horas trabajadas	20 HORAS	
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia médica		
Fecha Informe	MAYO 2024	

MONTO BOLETA	\$ 115.300	
N° BOLETA	506	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/04/2024	20/05/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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.			

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: JENNIFE GALLEGUILLOS Rut:	Nombre: DIRECTIÓN Checcón Rut: Cinesiólóga	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe uptor de Salud	
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:	