

3

## 261. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ

Establecimiento		SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre Completo Rut: Profesión Horas trabajadas Dias permiso administrativo o vacaciones Dias licencia médica		JAVIER LEONARDO PIZARRO ROJAS	
		TENS	
		162	
		0	
		0	
		18-05-2024	
Fecha Informe			
MONTO BOLETA	224 .		
Nº BOLETA	1.022.530		
	PEGDE	1/a man não	TIACTA, 45-
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año		HASTA: día - mes- año
	21-04-2024		20-05-2024

## 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		

en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad d establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Es bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre Filma Director CESFAM
Nombre: Javici Leonardo Pizarro Rojas	Nombre: Enfermera Rut:
Ilmbre y Firma Coordinadora Programa	limbre y Firma Jefe Opto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut: