CORPORACION MUNICIPAL La Serena	**253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU**

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	NATALIA ANDREA VALENCIA OPAZO
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	17 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/05/2024

MONTO BOLETA	**101.280**
Nº BOLETA	**465**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 – 04 - 2024	HASTA: 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.
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 Director CESFAM
Nombre: NATALIA ANDREA VALENCIA OPAZO **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**

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

TURNOS SAPU MES: MAYO 2024

LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
25/04/2024	3 HRS			05/05/2024	5 HRS		
10/05/2024	3 HRS						
16/05/2024	3 HRS						
20/05/2024	3 HRS						

PRESTADOR: Natalie Andrea Valencia Oparo

FIRMA

CENTRO DE SALUD FAMILIAR LA SERE