

	COD 209. INFORME MENSUAL DE GESTION IRA EN SAPU (REFUERZO RRIII)
---	---

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	Jessica Viviana Pizarro Vivar
Rut:	
Profesión	KINESIOLOGO
Horas trabajadas	26
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/06/2024

MONTO BOLETA	245.170
Nº BOLETA	171

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/05/2024	20/06/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Responsable de la unidad de apoyo de terapias complementarias determinadas por el médico tratante.
2	Participación en evaluación y tto en pacientes con síntomas respiratorios.
3	Participar en el control de pacientes e informar de inmediato al médico si el paciente presenta alguna complicación.
4	Realizar tratamientos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA, pediatría) y Enfermedades Respiratorias Agudas del Adulto (ERA, adulto).
6	Ejecutar tratamientos de mejora para las patologías respiratorias, especialmente en tiempo de pandemia (Covid-19).
7	Participar en otras labores de gestión encomendada por la jefatura.

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. Nat)	Timbre y Firma Director CESFAM  CATALINA CASTILLO MIRANDA DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA
Nombre: <u>Jessica Viviana Pizarro Vivar</u> Rut:	Nombre: _____ Rut: _____



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