

 <b>CORPORACION MUNICIPAL</b> <b>La Serena</b>	<b>253. INFORME MENSUAL DE GESTION</b> <b>REFUERZO SAPU</b>
--	--

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	ALEJANDRA ARIAS CONTI
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	11
Días permiso administrativo o vacaciones	NA
Días licencia médica	NA
Fecha Informe	18-06-2024 ✓

MONTO BOLETA	\$66690 ✓
Nº BOLETA	300 ✓

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	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 continuidad de cuidados en salud.**

Timbrado de las prestaciones (P. N)	/	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: ARIAS CONTI	Nombre: <i>Aleja Arias Conti</i>	Rut: <i>10.800.000-0</i>

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