

Nombre:

Rut:

## 259. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA

	1	SCHRITIMIC	SERTICOTOR
Establecimiento		SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo		JULIA ARENAS FERRADA	
Rut:			
Profesión		AUXILIAR DE SERVICIO	
Horas trabajadas		21	
Días permiso administrativo o vacaciones		N/A	
Días licencia médica		N/A	
Fecha Informe		18 DE JUNIO DE 2024	
MONTO BOLETA 63.399			
Nº BOLETA	95		
	I DECEDE	1/ ~	TIACTA II
The second secon		día - mes- año	HASTA: día - mes- año
JUNIO		21/05/2024	20/06/2024
2 Colaborar con el pacientes, cumple	rar con el personal de salud en labores de contención, inmovilización de es, cumple con actividades traslado de pacientes, tramitación de insumos.  rar en otras labores encomendadas por jefatura de turno		
4 Cumplir con las n	ormas de IAA	S en conjunto con el pe	rsonal de furno clínico
			Solitar de tarrio cimire
Timbre y firma del ejecutor d (P. Natural o P. Jurídica)	de las prestacio	ones Timbre y Firma	Director CESFAM? DR. E. SCHOOL DIREC
		ones Timbre y Firma	Director CESFAM?  DR. E. SCHE  DIRECTOR  Kigo. Fabián Jamet Rivera
(P. Natural o P. Jurídica)		ones Timbre y Firma	Director CESFAM? DR. E. SCHOOL DIREC
(P. Natural o P. Jurídica)  Nombre: JULIA ARENAS	FERRADA	Nombre: Rut:	Director CESFAM?  DR. E. SCHE  DIRECTOR  Kigo. Fabián Jamet Rivera  Subdirector

Nombre:

Rut: