CORPORACION MUNICIPAL La Serena 25.			B. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU		
Establecimiento			SAPU CARDENAL CARO		
Nombre Completo			ANA CARMONA GUTIERRREZ		
Rut:					
Profesión			TENS		
Horas trabajadas			5HRS /		
Días permiso administrativo o vacaciones			0		
Días licencia médica			18 DE JUNIO 2024		
Fecha Informe 18 DE JUNIO 2024					
MONTO BOLETA 32100					
N° BOLETA 105 ✓					
PERIODO DE INFORME DESDE:			21 - 0	5- 24	HASTA: 20 - 06- 24 V
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO					
NO FUNCIONES SECUN CONTRATO V DE ACHERDO A PROCRAMA					
N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA Realizar todas aquellas acciones de salud que le sean solicitadas, de acuerdo a las normas				
1	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 del ejecutor de las prestaci (P. Natural o P. Jurídica) Nombre: ANA CARMONA C			iones	Timbre y Firma Nombre: CAT.	Director CESTATO
Rut			V	Rutz	SEDENA
114					
Timbre y Firma Coordinadora Programa				Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	

Nombre: Rut:

Nombre: Rut: