

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

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	LUIS GARCÍA MENDIETA
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	66
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	JULIO 18 DEL 2024

MONTO BOLETA	415.860
N° BOLETA	86

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
JULIO	21-06-2024	20-07-2024

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. **F** **i** **c**

atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de

Timbre y Firma Director CESFAM	 <p style="text-align: right;"> Nombre: <i>Jamet Rivera</i> Rut: _____ Subdirector CESFAM Dr. E. Schaffhauser La Serena </p>
Nombre: <u>LUIS GARCÍA MENDIETA</u> Rut: _____	Nombre: _____ Rut: _____

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