

253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU

Establecimiento			SAPU JUAN PABLO II				
Nombre Completo			CLAUDIA HENRIQUEZ VALDIVIA				
Rut:			1				
Profesión			TENS				
Horas trabajadas			5				
Días permiso administrativo o vacaciones			0				
Días licencia médica			0				
Fecha Informe			18-07-2024				
MONTO BOLETA \$32100.							
N° BOLETA 480							
PERIODO DE INFORME DESDE:			21-06-2024 HASTA: 20-07-2024				
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 trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: CLAUDIA HENRIQUEZ V.	Nombre: JUAN DIEGO MUÑOZ
Rut	Rut:
	JUMAN G
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre:	Nombre:
Rut:	Rut:

		TURNOS SA	APU 253 /M	ES: JULIO 2024	4		
LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
				23-06-2024	5 /		
						9:	
TOTAL	HORAS			TOTAL	HORAS	5	

DR	EC.	TΛ	n	OR:
8 8 0		17	\mathbf{L}	115.

FIRMA

VALDIVIA

