

257. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO

Establecimiento		SAPU CARDENAL CARO				
Nombre Completo		AARON GUILLERMO ROJAS ACOSTA				
Rut:						
Profesión		TENS				
Horas trabajadas		28 HRS				
Días permiso administrativo o vacaciones		NO APLICA				
Días licencia médica		NO APLICA				
Fecha Informe		18/07/2024				
MONTO BOLETA	\$161.420 \/					
Nº BOLETA	238					
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
PERIODO DE INFORME	DESDE: día	- mes- año	HASTA: día - mes- año			
	21/06/2024		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 personal atendidas Caus contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM FROM (ALL) Grand DE ORDAND Gardenal Carry Cardenal Carry
Nombre: ÁARON ROJAS ACOSTA Rut:	Nombre: CATALINA CASTILLO Rut: 1 SERENA
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	Nombre: RODRIGO FERNANDEZ ZUMARAN Rut:

LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE		
DIA/MES	НО	RAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
24/06/2024	07	/						
03/07/2024	07	//						
08/07/2024	07	/						
18/07/2024	07							
	-							
		www.arrena.						
PRESTADOR AARON RO. ACOSTA FIRMA			1700	JAS ACOSTA ENS 95.182-1	Stillt	T 100	CIÓN MUNIO	STORY G.G.V.