CORPORACION MUNICIPAL La Serena	COD 209. INFORME MENSUAL DE GESTION IRA EN SAPU (REFUERZO RRHH)

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑÍAS
Nombre Completo	Nicole Estefany Núñez Cortés
Rut:	
Profesión	KINESIOLOGA
Horas trabajadas	56 hrs y 30 minutos.
Días permiso administrativo o vacaciones	No
Días licencia médica	No
Fecha Informe	31-07-2024

MONTO BOLETA	**$535.915**
Nº BOLETA	**23**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 06- 2024	HASTA: 20 - 07- 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Responsable de la unidad de apoyo de terapias complementarias determinadas por el médico tratante.
2	Participación en evaluación y tto en pacientes con síntomas respiratorios.
3	Participar en el control de pacientes e informar de inmediato al médico si el paciente presenta alguna complicación.
4	Realizar tratamientos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA, pediatría) y Enfermedades Respiratorias Agudas del Adulto (ERA, adulto).
6	Ejecutar tratamientos de mejora para las patologías respiratorias, especialmente en tiempo de pandemia (Covid-19).
7	Participar en otras labores de gestión encomendada por la jefatura.

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: Nicole Núñez Cortés **Rut:**	**Nombre:** **Rut:** Francisca Arredondo L. Nutricionista

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