



CORPORACIÓN MUNICIPAL
Suburban Comunal 2012 - 2015
La Serena

**253. INFORME MENSUAL DE GESTION
REFUERZO SAPU**

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	CLAUDIA HENRIQUEZ VALDIVIA
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	11 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18-08-2024 ✓

MONTO BOLETA	\$66690. ✓
N° BOLETA	482 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-07-2024 ✓	HASTA: 20-08-2024 ✓
--------------------	---------------------	---------------------

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 médico 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 contrit

Timbre Jurídica	o P.	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: CLAUDIA HENRIQUEZ V. Rut:		Nombre: JUAN DIEGO MUNOZ Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:		Nombre: Rut:



TURNOS SAPU JUAN PABLO II 253 / AGOSTO 2024	
---	--

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
30-07-2024	3			27-07-2024	5		
02-08-2024	3						
TOTAL	6	HORAS		TOTAL	5	HORAS	

PRESTADOR: C

FIRMA:

MA