

261. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	Zdenka Kovacevic Opazo
Rut:	
Profesión	KINESIOLOGO
Horas trabajadas	58
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/08/2024

MONTO BOLETA	\$540.856
Nº BOLETA	85

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	
1	Responsable de la unidad de apoyo de terapias complementarias determinar por el médico tratante.	
2	Participación en triage 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	Colaborar en terapias de rehabilitación con problemas motrices y desarrollar planes preventivos para evitar daños mayores.	
5	Realizar tratamientos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA, pediatría) y Enfermedades Respiratorias Agudas (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: Zdenka Kovacevic Opazo Rut:	Nombre: O Cordina Puar Primarite Rut: Enfermera	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre:	Nombre: Rut:	