



CORPORACIÓN MUNICIPAL  
La Serena

## 261. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA RAUL SILVA HENRIQUEZ

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	ANA CAMILA LEIVA PONCE
Rut:	
Profesión	TECNOLOGO MEDICO
Horas trabajadas	178
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18-08-2024

MONTO BOLETA	1.735.688 ✓
Nº BOLETA	106 ✓

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

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Realizar la toma de imágenes radiológicas de Urgencias que permitan una buena evaluación diagnóstica de parte de los médicos
2	Manejo óptimo de técnicas de exposición para realizar una adecuada radio-protección del paciente y de todo el personal ocupacionalmente expuesto.
3	Limpiar el equipo de rayos x, incluyendo detector, camilla y estativo, elementos de protección personal.
4	Subir la información de la toma de exámenes en el sistema Avis y Kpac.
5	Derivar Exámenes a Médico Radiólogo para la generación de informes.
6	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
<b>Nombre:</b> ANA CAMILA LEIVA PONCE <b>Rut:</b>	<b>Nombre:</b> * Carolina Puna Pichuente <b>Rut:</b> Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>	<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>