CORPORACION MUNICIPAL La Serena	**221. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CAMPAÑA INVIERNO**

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	JIMENA PERALTA MAYA
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	20 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/08/2024

MONTO BOLETA	**$115300**
N° BOLETA	**445**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/07/2024	**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 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.

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 (	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: JIMENA PERALTA MAYA **Rut:**	**Nombre: JUAN DIEGO MUÑOZ** **Rut:**

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

TURNOS SAPU /MES: 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
31/07	4 HRS						
01/08	4 HRS						
07/08	4 HRS						
14/08	4 HRS						
20/08	4 HRS						

PRESTAI YA

FIRMA

CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II
LA SERENA