

258. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑÍAS

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	SABRINA AZOLAS GALLEGUILLOS
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	61.5
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	AGOSTO 2024

MONTO BOLETA	375.835	
Nº BOLETA	100	

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 JULIO 2024	HASTA: 20 AGOSTO 2024
		A Committee of the Comm

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

No	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.				
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 baio iuramento v en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de lidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de

			GARA
		nes	Timbre y Firma Director CESFAM
			RECCIÓN
			Francisca Arradon Ala
Nombro GALLE	OLAS		Nombre: Nutricionista Rut:
Rut:	347	1	

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