

		221. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU	
Establecimiento		SAPU JUAN PABLO SEGUNDO	
Nombre Completo		MARIO JACOB ORTEGA PIZARRO	
Rut:			
Profesión		TENS	
Horas trabajadas		8	
Días permiso administrativo o vacaciones		0	
Días licencia médica		0	
Fecha Informe		18/08/2024	
MONTO BOLETA	46120		
Nº BOLETA	158		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
AGOSTO	21/07/2024	20/08/2024	
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 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 contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: MARIO ORTEGA PIZARRO	Nombre: Juan Diego Muñoz
Rut:	Rut:

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

