

 CORPORACION MUNICIPAL La Serena		221. INFORME MENSUAL DE GESTION CAMPAÑA DE INVIERNO	
Establecimiento		SAPU PEDRO AGUIRREZ CERDA	
Nombre Completo		MARIO JACOB ORTEGA PIZARRO	
Rut:			
Profesión		TENS	
Horas trabajadas		4 /	
Días permiso administrativo o vacaciones		0	
Días licencia médica		0	
Fecha Informe		18/08/2024 /	
MONTO BOLETA		23060 /	
N° BOLETA		157 /	
PERIODO DE INFORME		DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
JULIO /		21/06/2024	20/07/2024
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.		
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 Rut:	Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	Nombre: Rut:

		INFORME JUSTIFICACION 2024	
Establecimiento		PEDRO AGUIRRE CERDA	
Nombre Completo		MARIO ORTEGA PIZARRO	
Rut:			
Programa		SAPU PAC	
Profesión		TENS	

MONTO BOLETA		23.060	
N° BOLETA		157	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
	21/06/2024	20/07/2024	

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

NO SE HABIAN COBRADO ESTAS HORAS POR ERROR DE GLOSA AL MOMENTO DE REALIZAR LA BOLETA Y SE REALIZA NUEVA ENTREGA FUERA DE PLAZO

Timbre y Firma del paciente de las prestaciones (P)	Timbre y Firma Director CESFAM 
Nombre: MARIO ORTEGA PIZARRO Rut:	Nombre: Lizette Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre: Rut:	Nombre: Rut: