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

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	NICOL ALEJANDRA HINOSTROZA PEREZ
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	16 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/C
Días licencia médica	N/C
Fecha Informe	AGOSTO 2024

MONTO BOLETA	**92.240**
N° BOLETA	**194**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/07/2024	HASTA: 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 alas normas preestablecidas, por el profesional médico o profesional no medicosegún 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 centrode salud.
6	Controlar al paciente y consignar signos vitales y evaluar urgencia denecesidad de notificaral médico o profesional de llamada según protocolo deatención.

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 Francisca Arredondo Nutricionista
Nombre: Nicol Hinostroza Pérez **Rut:**	**Nombre:** **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
MIERCOLES 24/07/2024	4 HRS						
MARTES 30/07/2024	4 HRS						
JUEVES 01/08/2024	4 HRS						
LUNES 05/08/2024	4 HRS						

PRESTADOR:Nicol Hinostroza Perez

FIRMA