

## 253. INFORME MENSUAL DE GESTION REFUERZO SAPU

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	FRANCISCA DANIELA CARVAJAL CORTES
Rut:	THE CARVAJAL CORTES
Profesión	TENS
Horas trabajadas	3
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Dias licencia médica	-
Fecha Informe	18-09-2024

17295	
146	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HACTA, 1'
SEPTIEMBRE	21/8/24	HASTA: día - mes- año
		20/9/24

## 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 de
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 v Firma Director GESEAM
Timbre y Firma Director CESFAM
The state of the s
PEDRO AGUIRRE CE
AL STORA
Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO
Rut

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbro y Firms 1-6. D
, and a contained of a frograma	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZLEZ Rut:	Nombre: