

221. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CAMPAÑA INVIERNO

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	MARCELO ULISES OLIVARES COBS
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	24
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18/09/20024

MONTO BOLETA	\$ 138.360
N° BOLETA	147

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
SEPTIEMBRE	21/08/2024	20/09/2024

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.

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.

es Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre: MARCELO OLIVARES COBS
Rut:

Nombre: LIZETTE LEBEZMA GALLARDO
Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ
Rut:

Nombre:
Rut: