

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	AARON ROJAS ACOSTA
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	04
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia médica	NO APLICA
Fecha Informe	23/09/2024

MONTO BOLETA	23060
Nº BOLETA	248

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

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.

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 modalidad de atención) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración de que el presente constituye un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria profesional.

Timbre y firma del ejecutor (Jurídica)	P. <input checked="" type="checkbox"/>	Timbre y Firma Director CESFAM	
Nombre: AARON ROJAS ACOSTA Rut:		Nombre: CATALINA CASTILLO Rut:	
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre: DANIELA BASTIAS Rut:		Nombre: RODRIGO FERNANDEZ Rut:	