CORPORACION MUNICIPAL La Serena	**COD 209. INFORME MENSUAL DE GESTION IRA EN SAPU (REFUERZO RRHH)**

Establecimiento	SAPU JPII
Nombre Completo	FRANCISCA NAVARRETE JIMENEZ
Rut:	.
Profesión	KINESIOLOGO
Horas trabajadas	25 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18-09-2024

MONTO BOLETA	**$231.305**
Nº BOLETA	**168**

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Responsable de la unidad de apoyo de terapias complementarias determinadas por el médico tratante.
2	Participación en evaluación y tto en pacientes con síntomas respiratorios.
3	Participar en el control de pacientes e informar de inmediato al médico si el paciente presenta alguna complicación.
4	Realizar tratamientos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA, pediatría) y Enfermedades Respiratorias Agudas del Adulto (ERA, adulto).
6	Ejecutar tratamientos de mejora para las patologías respiratorias, especialmente en tiempo de pandemia (Covid-19).
7	Participar en otras labores de gestión encomendada por la jefatura.

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 d Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Francisco Navarrete Jimenez **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**

TURNOS SAPU JUAN PABLO II / SEPTIEMBRE 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
21/08	4			08/09	5		
27/08	4						
30/08	4						
05/09	4						
09/09	4						

PRESTADOR: FRANCISCA NAVARRETE JIMENEZ KLGA

FIRMA