CORPORACION MUNICIPAL La Serena	**260. INFORME MENSUAL DE GESTION** **PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II**

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	MARLEN BASCUÑAN SANCHEZ
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	45
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	18 DE OCTUBRE DEL 2024

MONTO BOLETA	**269.905**
Nº BOLETA	**497**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-09-2024	**20-10-2024**

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 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.
7	Realizar aseo y confort del paciente en caso de ser necesario
8	Revisar y mantener cabina sanitaria del vehículo de emergencia

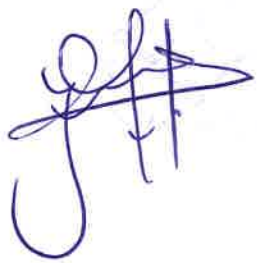
DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración 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 y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: MARLEN BASCUÑAN **Rut**	**Nombre: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON** **Rut:**

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

TURNOS SAPU /MES: OCTUBRE 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
03-10-2024	7 ✓			13-10-2024	16 ✓		
04-10-2024	7 ✓						
09-10-2024	8 ✓						
18-10-2024	7 ✓						
	29				16		

PRESTADOR:
MARLEN
BASCUÑA

FIRMA _____