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

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	NATALIA VALENCIA OPAZO
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	70
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	18 DE OCTUBRE DEL 2024

MONTO BOLETA	**424.510**
Nº BOLETA	**478**

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

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.
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.

ural o P.	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: NATALIA VALENCIA **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
24-09-2024	7			29-09-2024	16		
25-09-2024	7.5			19-10-2024	16		
27-09-2024	8						
09-10-2024	8						
14-10-2024	7.5						
	38				32		

PRESTADOR:

NAT/

FIRM