



CORPORACIÓN MUNICIPAL  
La Serena

**261. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN  
PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA  
HENRIQUEZ**

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	GABRIELA OLIVOS PAREDES
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	151
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	18/10/2024

MONTO BOLETA	946,495
Nº BOLETA	126

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

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO**

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 pre establecidas, 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.
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 (P. Na)	s prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM DIRECCION
Nombre: RUT:	S PAREDES	Nombre: Rut: <i>Carolina Diana Díaz Latorre</i> Enfermera

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