

**259. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO
SCHAFFHAUSER ACUÑA**

| | |
|--|----------------------------------|
| Establecimiento | SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |
| Nombre Completo | Norma Odett Norambuena Zenis |
| Rut: | |
| Profesión | TECNOLOGO MEDICO |
| Horas trabajadas | 119 hrs |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A |
| Días licencia médica | N/A |
| Fecha Informe | 18/10/2024 |

| | |
|--------------|---------------|
| MONTO BOLETA | 1.158.864 CLP |
| Nº BOLETA | 91 |

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| 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 la toma de imágenes radiológicas de Urgencias que permitan una buena evaluación diagnóstica de parte de los médicos |
| 2 | Manejo óptimo de técnicas de exposición para realizar una adecuada radio-protección del paciente y de todo el personal ocupacionalmente expuesto. |
| 3 | Limpiar el equipo de rayos x, incluyendo detector, camilla y estativo, elementos de protección personal. |
| 4 | Subir la información de la toma de exámenes en el sistema Avis y Kpacs. |
| 5 | Derivar Exámenes a Médico Radiólogo para la generación de informes. |
| 6 | 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 firm (P. Natural o I | laciones | Timbre y Firma Director CESFAM |
| Nombre: Norma Norambuena Zenis | | Nombre: <i>Andrés Bellón Cortés</i> |
| Rut: | | Rut: |

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