

CORPORACIÓN MUNICIPAL
La Serena

**257. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL
CARO**

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	JORDY ANDRES COLLINAO MUÑOZ
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	47.5 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0 DIAS
Días licencia médica	0 DIAS
Fecha Informe	30/NOVIEMBRE/2024

MONTO BOLETA	294470
Nº BOLETA	72

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
NOVIEMBRE	01/11/2024	30/11/2024

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 pre establecidas, 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 contribuyó a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones <i>(D. Natural o D. Jurídico)</i>	Timbre y Firma Director CESFAM <i>JORDY ANDRES COLLINAO MUÑOZ</i>
Nombre: JORDY ANDRES COLLINAO MUÑOZ Rut:	Nombre: <i>Fernando Valdés Gómez Acuña</i> Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa <i>DANIELA BASTIAS GONZÁLEZ</i>	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud <i>DANIEL GABRIEL GONZÁLEZ</i>
Nombre: Daniela Bastias González Rut: <i>14 SERENA</i>	Nombre: Rut: