



**256. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO
AGUIRRE CERDA**

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	PAULO CESAR ANGULO CISNEROS
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	15 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	--
Días licencia médica	--
Fecha Informe	31-01-2025 ✓

MONTO BOLETA	86475 ✓
Nº DE BOLETA	111 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
ENERO	01/01/25	31/01/25 ✓

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

..... 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 confidencialidad de un sistema según sea la 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  Fernanda Palma RUT: 18.450.453-1 PSICOLOGA CÉDULA C.D. PSICOLOGOS N° 6919
Nombre: PAULO CESAR ANGULO CISNEROS Rut:	Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa  COORDINADOR DEPTO. SALUD DANIELA BASTIAS GONZALEZ	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION LA SERENA
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	Nombre: Rut: