



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

|                                          |                                        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|
| Establecimiento                          | SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA               |
| Nombre Completo                          | AMANDA URIBE PEREDO                    |
| Rut:                                     |                                        |
| Profesión                                | TECNICO EN ENFERMERIA DE NIVEL SUPEROR |
| Horas trabajadas                         | 23                                     |
| Días permiso administrativo o vacaciones | NO                                     |
| Días licencia médica                     | NO                                     |
| Fecha Informe                            | 31-01-2025                             |

|              |          |
|--------------|----------|
| MONTO BOLETA | \$143075 |
| Nº DE BOLETA | 632      |

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| ENERO 2025         | 01-01-2025            | 31-01-2025            |

**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                                                                                                                   |

**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 firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. | Timbre y Firma Director CESFAM<br><br>Fernanda Palma González<br>RUT: 88451143-3<br>PSICÓLOGA<br>C.C.D.B.A. C.D. PSICÓLOGOS N° 6969 |
| Nombre: AMANDA URIBE PEREDO<br>Rut:                              | Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO<br>Rut:                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinadora Programa<br><br>COORDINADORA DEPTO. SALUD<br>DANIELA BASTIAS GONZALEZ | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud<br><br>DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN<br>CORPORACIÓN MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ VIDELA<br>LA SERENA |
| Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ<br>Rut:                                                                                                                                             | Nombre:<br>Rut:                                                                                                                                                                                                             |