

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

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	BARBARA EGEA AVALOS DIAZ
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	L-V 1 hrs ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	31 ENERO 2025 ✓

MONTO BOLETA	5.765 ✓
Nº BOLETA	26 ✓

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

Timbr Natur:	prestaciones (P.	 <b>Timbre y Firma Director CESFAM</b> Fernanda Palma Gómez RUT: 18.450.667-4 PSICOLOGA CÉDULA C.D. PSICOLOGOS N° 3589
Nombre:	Barbara Egea Avalos Diaz	<b>Nombre: Lizette Ledezma Gallardo</b> Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa		 <b>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</b>
Nombre:	Daniela Bastias Gonzalez	<b>Nombre:</b> Rut: