

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	EMILIA INOSTROZA MARTINEZ
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	19HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	Marzo 2025

MONTO BOLETA	116085
N° BOLETA	285

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 03- 2025	HASTA: 31 - 03- 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 eje Jurídica)	estaciones (P. Natural o P.	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: EMILIA INOSTROZA MARTINEZ Rut:		 Carolina Troncoso Checcón Kinesióloga

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud
 Nombre: Daniela Bastias González Rut: Enfermera	 Nombre: Rut: