

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

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA	
Nombre Completo	VALERIN LATORRE MOLINA	
Rut:		
Profesión	TENS	
Horas trabajadas	53.5	
Días permiso administrativo o vacaciones	-	
Días licencia médica	-	
Fecha Informe	31-03-2025	

MONTO BOLETA	324803	
N° DE BOLETA	124	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO	01-03-2025	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 ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director GESFAM
Nombre: VALERIN LATORRE MOLINA Rut:	Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Doto, de Salud
Timbre y Tima coordination Trograma	20015
(8"	GARNEL
1 September 1	
D CAOMUMADON HI	DEPARTIMENTO
Z THESTO SALUD <	DEPARMINET
E DEL TOTAL	DE DESALUP N
The same of the sa	THE MRECCIÓN ST
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ	Nombre:
	Rut:
Rut:	Rut.
ASEREN	SIME
0211	