

261. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	FRANCISCA ISIDORA CASTRO TIRADO
Rut:	
Profesión	KINESIOLOGO
Horas trabajadas	16 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	31/03/2025

MONTO BOLETA	\$160.336
Nº BOLETA	60

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	Responsable de la unidad de apoyo de terapias complementarias determinar por el médico tratante.
2	Participación en triage en pacientes con síntomas respiratorios.
3	Participar en el control de pacientes e informar de inmediato al médico si el paciente presenta alguna complicación.
4	Colaborar en terapias de rehabilitación con problemas motrices y desarrollar planes preventivos para evitar daños mayores.
5	Realizar tratamientos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA, pediatría) y Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA, adulto).
6	Ejecutar tratamientos de mejora para las patologías respiratorias, especialmente en tiempo de pandemia (Covid-19).
7	Participar en otras labores de gestión encomendada por la jefatura.

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 (P. Natural o P. Jurídica)	ones Tirado	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Francisca Isidor Rut:	do	Nombre: Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Opto. de Salud
Nombre: Rut:	Daniela Bastías González Enfermera	Nombre: Rut: