

259. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	MATIAS NICOLAS CORTES NAVARRETE
Rut:	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	219 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	31 DE MARZO 2025

MONTO BOLETA	\$1.359.803	
N° BOLETA	122	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
MARZO	01-03-2025	31-03-2025	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO V 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 la ficha clínica d		nadas en este informe se encuentran registradas en en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de
salud) e informad	Me	encial asociado al Programa. Esto balo juramento y en
consideración a l	uac	do registro por tratarse de información sensible de las
personas atendida	oria	de continuidad de cylidados en salud.
Timbre y firma del	P.	Timbre y Firma Director CESFANA
Natural o P. Jurídi	505	The Rivera
Nombre: MATIA		Nombre: Mairecor
Rut		Rut: Lexamor E. Shaffhauser
		La S rena
Timbre y Firma Coorginagora Programa		Timbre y Firma Jefe Doto. de Salud
Nombre:		Nombre:
Rut:		Rut: Z DEPARTAMENTO
Daniela Bastías González DANIELA Enfermera SERENA		DIRECCIÓN SO