



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

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	EDUARDO OMAR PEÑA ARENAS
Rut:	
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIO
Horas trabajadas	24 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	30-04- 2025

MONTO BOLETA	\$82.344
N° BOLETA	44

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
ABRIL 2025	01-04-2025	30-04-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Responsable y encargado efectuar y mantener el orden, la limpieza de la Unidad, como también de la desinfección de pisos, paredes, persianas, equipos: como camillas, chatas, patos, basureros, sanitarios etc.
2	Colaborar con el personal de salud en labores de contención, inmovilización de pacientes, cumple con actividades traslado de pacientes, tramitación de insumos.
3	Colaborar en otras labores encomendadas por refatura de turno
4	Cumplir con las normas de IAAS en conjunto con el personal de turno clínico

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESEAM
Nombre: EDUARDO PEÑA ARENAS. Rut: _____	Nombre: E.O. CLAUDIA GALLARDO CORTÉS Rut: _____ DIRECCIÓN

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Daniela Bastias Gonzalez Rut: _____ Enfermera	Nombre: _____ Rut: _____ DIRECCIÓN