

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

			SCHAFFIIA	USER ACUNA
Establec	imiento		SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo			JULIA ANDREA ARENAS FERRADA	
Rut:			JOEHI MINDREA F	IKENAS FERRADA
Profesión			AUXILIAR DE SERVICIO	
Horas trabajadas			79 HORAS	
Días permiso administrativo o vacaciones			N/A	
Días licencia médica			N/A	
Fecha Informe			30- ABRIL-2025	
MONTO DOLETTA			- Cartes avac	
MONTO BOLETA 245.093 Nº BOLETA 134				
N° BOLETA 134				
PERIODO DE INFORME DESDE:			día - mes- año	HASTA: día - mes- año
ABRIL 2025			01-04-2025	30-04-2025
	FUNCIONES RE	ALIZADAS 1	DURANTE EL PER	IODO
No	FUNCTONES			
1	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA			
Responsable y encargado efectuar y mantener el orden, la limpieza de la Unidad, co también de la desinfección de pisos, paredes, persianas, equipos: como camillas, cha				
	natos hasureros s	nieccion de pi	sos, paredes, persiana	is, equipos: como camillas, chatas,
2	patos, basureros, sanitarios etc. Colaborar con el personal de salud en labores de contención, inmovilización de			
	pacientes, cumple con actividades traslado de pacientes, panitación de insumos.			
3	Colaborar en otras labores encomendadas por jefatura de turno			
4	Cumplir con las normas de IAAS en conjunto con el personal/de turno clínico			
			Li	no Scharz
Timbre y	firma del ejecutor de	las prestacion	nes Timbre v Forma	CENTER CHAPTHAUSER
(P. Natura	l o P. Jurídica)	-		BR. E. SCHAFFHACSER
			8	CONTRACTOR LEGISTON
Nombre: JULIA ANDREA ARENAS			Nombret E.UP	WRESS DECTORA
FERRADA			Rut:	
Rut:				
		64		
Timbre y	Firma Coordinadore	Programa	Timbre y Firma	a Jefe ppto de Salud
	And C	900000	1	S DEDARTAMENTO S
Nombre: Nombre: Dy SALUT Rut: Diseccion				
Rut:	C BAS	72.0	Rut:	S PIRECCIAN E
Daniela Bastías González				
Parnela	bastias González	2		
	· ·	SCENA		