

		<b>COD 209. INFORME MENSUAL DE GESTION IRA EN SAPU</b>	
Establecimiento		SAPU CARDENAL CARO	
Nombre Completo		FLORENCIA CARVAJAL OLIVARES	
Rut:			
Profesión		KINESIOLOGA	
Horas trabajadas		8	
Días permiso administrativo o vacaciones		-	
Días licencia médica		-	
Fecha Informe		30/04/2025	
MONTO BOLETA		72.480 ✓	
N° BOLETA		59 ✓	
PERIODO DE INFORME		DESDE	HASTA
ABRIL		28/04/2025	30/04/2025 ✓

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	
N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Responsable de la unidad de apoyo de terapias complementarias determinadas por el médico tratante.
2	Participación en evaluación y tto 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	Realizar tratamientos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA, pediatría) y Enfermedades Respiratorias Agudas del Adulto (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 de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica) ✓	Timbre y Firma Director CESFAM 
<b>Nombre: FLORENCIA CARVAJAL OLIVARES</b> <b>Rut:</b>	<b>Nombre: Catalina Castillo</b> <b>Rut:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
<b>Nombre: Francisco Valdebenito</b> <b>Rut:</b>	<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>