



**256. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO
AGUIRRE CERDA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	VICENTE RODRIGO AGUIRRE TORRES
Rut:	
Profesión	MÉDICO
Horas trabajadas	7
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha Informe	30/04/2025

MONTO BOLETA	\$ 127869
Nº DE BOLETA	73

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y 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, 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 naturaleza 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) <i>D. Vicente Aguirre Torres</i>	Timbre y Firma Director CESEFAM EMILIO SCHAFFHAUSER <i>CLAUDIA GALLARDO CORTÉS</i>
Nombre: VICENTE AGUIRRE TORRES Rut:	Nombre: Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa <i>Daniela Bastias González</i>	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud <i>[Firma]</i>
Nombre: Daniela Bastias González Rut:	Nombre: Rut: