

## 260. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II

Establecimiento			SAPU JUAN PABLO II	
Nombre Completo		N	MARLEN BASCUÑ	AN SANCHEZ
Rut:			7774AA AAAA AAAA AAAA AAAA AAAA AAAA AA	
Profesión			TENS	
Horas trabajadas			53	
Días permiso administrativo o vac	caciones			
Días licencia médica				1
Fecha Informe		3	0 DE JUNIO DEL 2	025
MONTO BOLETA	320	6.505		,
N° BOLETA	523	523		
		DESDE: día - mes- año		HASTA: día - mes- año
		01-06-2025	/	30-06-2025

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 profesio 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 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
Nombre: MARLEN BASCUÑAÑ SANCHEZ Rut:	Nombre: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDÓN Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma lele Dolle, de Salud
Nombre: Rut:  Daniela Bastias González	Nombre: DIRECTION S
Daniela	