

**COD 209. INFORME MENSUAL DE GESTION  
IRA EN SAPU (REFUERZO RRHH)**

|                                          |                              |
|------------------------------------------|------------------------------|
| Establecimiento                          | SAPU LAS COMPAÑÍAS           |
| Nombre Completo                          | Nicole Estefany Núñez Cortés |
| Rut:                                     |                              |
| Profesión                                | KINESIOLOGA                  |
| Horas trabajadas                         | 38 horas                     |
| Días permiso administrativo o vacaciones | No                           |
| Días licencia médica                     | No                           |
| Fecha Informe                            | 30-06-2025                   |

|              |           |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$353.890 |
| Nº BOLETA    | 30        |

|                                                |                      |                      |
|------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| PERIODO DE INFORME                             | DESDE: 01 - 06- 2025 | HASTA: 30 - 06- 2025 |
| <b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b> |                      |                      |

| Nº | 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<br>(P. Natural o P. Jurídica) | Timbre y Firma Director CESFAM                               |
| Nombre:<br>Nicole Núñez<br>Cortés Rut:                                        | Nombre: <b>Carolina Troncoso Checcón</b><br>Rut: Kinesióloga |

|                                            |                                               |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinadora Programa       | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud            |
| Nombre: Rut: <b>Francisco Valenzuela A</b> | Nombre: Rut: <b>Carolina Troncoso Checcón</b> |