

## 221. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CAMPAÑA INVIERNO

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	CAMILA CERDA CARCAMO
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	20 HRS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	30-06-2025 ✓

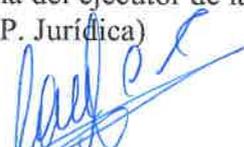
MONTO BOLETA	\$115.300 ✓
N° BOLETA	67 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
JUNIO	01-06-2025 ✓	30-06-2025 ✓

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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 médico 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.

**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:</b> CAMILA CERDA CARCAMO <b>Rut:</b>	 <b>Nombre:</b> Fernando Muñoz Cifuentes <b>Rut:</b> 170166639



Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:



A handwritten signature in blue ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text 'MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ' and 'DEPARTAMENTO DE SALUD'. The signature is stylized and overlaps the stamp.

Daniela Bastías González



A handwritten signature in blue ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text 'MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ' and 'DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN'. The signature is stylized and overlaps the stamp.