

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD 221 CAMPAÑA INVIERNO TENS
-------------------------------	---

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre	DANIELA ROJAS VILLAGRAN
Profesión	TENS
Horas trabajadas	12 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	30-06-2025

MONTO BOLETA	-\$69180
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01- 06-2025	HASTA: 30- 06-2025
--------------------	--------------------	--------------------

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.

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: Daniela Rojas Villagran Rut:	Nombre: Juan Diego Muñoz Ossandón Rut:
Timbre y Firma Director CESFAM DANIELA BASTÍAS GONZÁLEZ DANIELA BASTÍAS GONZÁLEZ	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa DIRECCIÓN DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA