

		COD 209. INFORME MENSUAL DE GESTION IRA EN SAPU (REFUERZO RRHH)	
Establecimiento		SAPU CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA	
Nombre Completo		ROMINA ALMENDRA RODRIGUEZ ORTIZ	
Rut:			
Profesión		KINESIOLOGA	
Horas trabajadas		17 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones		0	
Días licencia médica		0	
Fecha Informe		30-06-2025	
MONTO BOLETA		158.825	
N° BOLETA		61	
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	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 (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Romina Almendra Rodríguez Ortiz Rut:	Nombre: Lizzette Ledezma Gallardo Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Daniela Bastias Gonzalez Rut: 16672729-4	Nombre: Rut:

Romina Almendra A