INFORME MENSUAL DE GESTION I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA **COD 221 CAMPAÑA INVIERNO** TENS SAPU JUAN PABLO SEGUNDO Establecimiento NELSON DAVID MALES GÓMEZ Nombre **TENS** Profesión Horas trabajadas 27 0 Días Días permiso administrativo o vacaciones Días licencia médica 0 Días 30-06-2025 Periodo de informe **MONTO BOLETA** \$165.480 HASTA: día - mes- año PERIODO DE INFORME DESDE: día - mes- año 30-06-2025 01-06-2025 FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA 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. Cumplir con indicaciones Médicas y de Enfermería 3 Atiende consultas de familiares de los pacientes a cargo. Colabora en procedimientos médicos y no médicos. 4 5 Se responsabiliza y colabora en el cuidado de los insumos y bienes del centro

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./

Controlar al paciente y consignar signos vitales y evaluar urgencia de necesidad de notificar al médico o profesional de llamada según protocolo de

6

atención.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural e P Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
	100
Nombre: Nelson David Males Gómez	Nombre June Andrew O.
Rut	Rut:
Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
S COORDINADOR TO	DEPARTAMENTO P
Nombre DANIELA S BASTIAS GONZÁLEZ S BASTIAS GONZÁLEZ	Nombre DE SALUD Rut DIXECCIÓN
Daniela Bastias González	MAX