

“Registro Mensual de Actividades”.

Datos Personales
<ul style="list-style-type: none">Nombre Completo: Karla Sofía Espinoza Madariaga.Establecimiento: Posta Peñuelas.Unidad-Programa-Convenio: Programa equidad en salud rural.
Descripción de Actividades
Fecha semana a reportar: 02 – 01 – 2024 a 05 – 01 - 2024
<ul style="list-style-type: none">- Citación de pacientes vía telefónica.- Entrega de medicamentos y alimentación complementaria.- Se realizan prestaciones en box de atención. (Curaciones, CSV, administración de medicamentos SIM).- Se realiza desinfección de instrumental y envió a esterilización.- Toma de exámenes.- Se realizan reportes de prestaciones en SISMAULE.- Se acude a reunión mensual de postas rurales.
Fecha semana a reportar: 08 – 01 – 2024 a 12 – 01 - 2024
<ul style="list-style-type: none">- Citación de pacientes vía telefónica.- Entrega de medicamentos y alimentación complementaria.- Se realizan prestaciones en box de atención. (Curaciones, CSV, administración de medicamentos SIM).- Se realiza desinfección de instrumental y envió a esterilización.- Toma de exámenes.- Se realizan reportes de prestaciones en SISMAULE.

Fecha semana a reportar: 15 - 01 - 2024 a 19 - 01 - 2024

- Citación de pacientes vía telefónica.
- Entrega de medicamentos y alimentación complementaria.
- Se realizan prestaciones en box de atención. (Curaciones, CSV, administración de medicamentos SIM).
- Se realiza desinfección de instrumental y envío a esterilización.
- Toma de exámenes.
- Se realizan reportes de prestaciones en SISMAULE.

Fecha semana a reportar: 22 - 01 - 2024 a 26 - 01 - 2024

- Citación de pacientes vía telefónica.
- Entrega de medicamentos y alimentación complementaria.
- Se realizan prestaciones en box de atención. (Curaciones, CSV, administración de medicamentos SIM).
- Se realiza desinfección de instrumental y envío a esterilización.
- Toma de exámenes.
- Se realizan reportes de prestaciones en SISMAULE.
- Se realiza estadística de PACAM y PNAC. (Se hace envío a cesfam).

Karla Espinoza Madariaga

20.008.713-5

Tems

Firma y Timbre Funcionario

Ana M. Hernández Quiroz
20.008.6281-4
Fisioterapeuta

Firma y Timbre Encargada/o