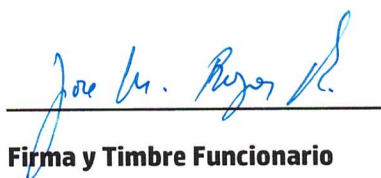
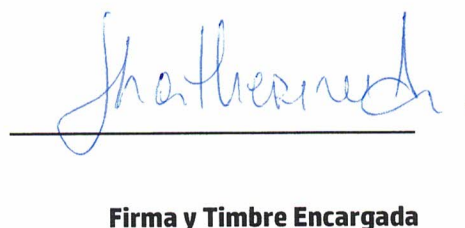


“Registro Mensual de Actividades”.

Datos Personales.
• Nombre Completo: JOSE MANUEL ROJAS ROJAS
• Establecimiento: S.A.R Villa Alegre
• Unidad-Programa-Convenio: S.A.R

Descripción De Actividad.
Fecha Semana a Reportar: 06/10/20025 a 12/10/2025
<ul style="list-style-type: none">• Se realizan tto. administración de medicamentos vías IM – EV – VO – RECTAL.• Se realiza curación simple y avanzada.• Se realiza monitorización de signos vitales.• Se realiza toma de electrocardiograma y telemedicina.• Se realiza Uro test.• Se realiza hemogluco test.• Se realiza fleboclisis.• Se realiza instalación vía venosa.• Se realiza aseo ocular.• Se realiza reposición de insumos, medicamentos en estación de enfermería y ambulancia.• Se realiza aseo de la unidad.• Se realiza traslado de paciente.• Se realiza atención de paciente PDS.• Se entrega medicamentos SIM a pacientes de Villa Alegre.• Se administra inmunización vacunas DT y Antirrábica.• Se realiza inspección de termo de vacunas.• Se realiza categorización del selector de demanda.


Firma y Timbre Funcionario


Firma y Timbre Encargada