**Nombre del Trabajador**

**Cargo Nominal**

**Dependencia donde labora:** Hospital xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

A QUIEN INTERESE:

Por este medio hago de su conocimiento que las funciones que realizo, son las que menciono a continuación:

* Recibir y contar equipo
* Brindar cuidado de enfermería
* Apoyar en la administración de medicamentos
* Anotar medicamentos en la hoja correspondiente
* Recibir pacientes de consulta externa para ingreso a los servicios
* Brindar cuidado directo al paciente
* Velar y mantener el servicio limpio y ordenado
* Dar seguimiento a planes de cuidado de enfermería para pacientes delicados

Nombre del trabajador:

Cargo Nominal:

Vo. Bo.

 Nombre completo Jefe Inmediato

 Cargo Jefe Inmediato

 Hospital xxxxxxxxxx