**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 en el servicio de xxxxxxx, 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 del Trabajador

Nombre completo del Jefe Xxxxxxxxx

Jefe del Servicio de xxxxxxxxx

Hospital xxxxxxxxxx

Vo. Bo.

 Nombre completo de Superintendente

 Superintendente de Enfermería

 Hospital xxxxxxxxxx