**Nombre del Trabajador:**

Juan Diego Martinez Alvarado

**Cargo Nominal**

Auxiliar de Enfermería

**Dependencia donde labora:** Hospital xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

A QUIEN INTERESE:

Por este medio, me permito poner en su conocimiento, para los fines que estime convenientes, que actualmente desempeño funciones en el servicio de [nombre del servicio], las cuales se encuentran relacionadas directamente con las actividades propias del área y contribuyen al adecuado funcionamiento de la misma.

A continuación, se describen de manera puntual las funciones que realizo:

* 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 completo del Jefe: Xxxxxxxxx

Cargo xxxxxxxxx

Hospital xxxxxxxxxx

**Vo. Bo.**

Nombre completo de Superintendente

Superintendente de Enfermería

Hospital xxxxxxxxxx