

Don/Doña: \_\_\_\_\_ con DNI N.º \_\_\_\_\_  
como Titular/Director/Gerente.....de la empresa:

Con CIF:

### CERTIFICA

Que D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con **D.N.I.** /N.I.E \_\_\_\_\_ conoce y realiza en esta empresa cada una de las funciones propias del puesto de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería.

Seguidamente se describen con más detalle las tareas desempeñadas por el trabajador anteriormente citado:

1. Asistir al facultativo.
2. Información/documentación de uso en la unidad de enfermería.
3. Transmisión a pacientes y familiares los conocimientos necesarios para la mejora de sus conductas y fomentar en ellos hábitos saludables.
5. Aplicar Técnicas Básicas de Enfermería a pacientes en diferentes situaciones.
6. Realización de técnicas de higiene corporal a pacientes encamados y/o con cierto grado de dependencia.
7. Cambiar la ropa de la cama ocupada y/o desocupada.
8. Realización de técnicas de movilización y traslados de pacientes encamados y/o con cierto grado de dependencia.
9. Realización de toma de constantes vitales a un paciente, efectuar el registro de los datos y generar los gráficos correspondientes.
10. Realización de técnicas de limpieza, desinfección y esterilización de instrumental clínico.
11. Ejecución de técnicas de humanización de la asistencia y promoción de la salud.
12. Atención e información al paciente en consulta.
13. Efectuar operaciones de gestión administrativa y control de almacén en consulta médica.

El trabajador ha venido desarrollando estas labores durante el período que se detalla a continuación:

- Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_\_ a **Jornada Completa**
- Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_\_ a **media jornada**
- Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202 \_\_\_\_\_ hasta la actualidad a **jornada completa**.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20

Fdo:

(SELLO)