

**256. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO
AGUIRRE CERDA**

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	PAMELA PINTO MATURANA
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	30 de NOVIEMBRE 2024

MONTO BOLETA	\$635575
Nº BOLETA	308

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
SEPTIEMBRE	21/08/2024	20/09/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Encargada de efectuar la categorización del usuario para establecer la prioridad de la atención médica de acuerdo a una escala de prioridades previamente establecida, esto lo efectúa mediante la valoración del usuario, a través de procedimientos de ayuda diagnóstico, si procede
2	Debe cumplir con funciones de tipo asistencial, funciones de tipo administrativo, asociadas a su perfil de cargo.
3	Supervisar en forma periódica la mantención del carro de paro y del equipamiento e instrumental de atención de emergencia.
4	Supervisar la implementación, funcionamiento y mantención del equipamiento clínico de la ambulancia, así como el procedimiento de traslados.
5	Realizar toma de muestra para exámenes sanguíneos y otros procedimientos de enfermería.
6	Priorizar y organizar el turno en base a personal que se cuente y la cantidad de actividades a realizar

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM 
Nombre: PAMELA PINTO MATURANA Rut:	Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	Nombre: Rut:

Establecimiento	Sapu pedro Aguirre cerda
Nombre Completo	PAMELA PINTO MATURANA
Rut:	
Programa	COD 256 PROGRAMA SERV URGENCIA ENFERMERA SAPU PAC
Profesión	ENFERMERA

MONTO BOLETA	635575
Nº BOLETA	308

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
SEPTIEMBRE 24	21/08/24	20/09/24

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

ME ENCONTRABA CON LICENCIA MÉDICA ENTRE EL 23 DE SEPTIEMBRE 24 AL 29 DE NOVIEMBRE 2024

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones <small>(D. Natural o D. Jurídica)</small>	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: PAMELA PINTO MATURANA Rut: _____	 Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut: _____

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut: _____	 Nombre: _____ Rut: _____