

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES

Nombre : Cristina Salinas Álvarez
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : SAR SCHAFFHAUSER
Función establecida en el Contrato: ENFERMERA
Fecha que cubre el Informe : **21/09/2023 al 20/10/2023**

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- 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 diagnóstica, si procede
- Debe cumplir con funciones de tipo asistencial, funciones de tipo administrativo.
- Supervisar en forma periódica la mantención del carro de paro y del equipamiento e instrumental de atención de emergencia.
- Supervisar la implementación, funcionamiento y mantención del equipamiento clínico de la ambulancia, así como el procedimiento de traslados.

NOMBRE Y FIRMA
FUNCIONARIO


NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD