

260. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre	FRANCISCA GALLO ORTEGA
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	5
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	ENERO /

MONTO BOLETA 62.605

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
ENERO	21-12-23	20-01-24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
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
Debe cumplir con funciones de tipo asistencial, funciones de tipo administrativo, asociadas a su perfil de cargo.
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.
Realizar toma de muestra para exámenes sanguíneos y otros procedimientos de enfermería.
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.

FIRMA			
FECHA INFORME			
Timbre y Firma Director CASFAM	Timbre y Firr	ervicios	
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: FRANCISCA GALLO ORTEGA		

LUNES-VIERNES DIA		TURNOS SAPU /ME LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
				25-12-23	5		
						 	
					1		
						1,	-
					-		

							-
							-

