

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

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	PAULA BENITA FERNANDEZ VILLALOBOS
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	58.5 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18 ABRIL 2024

MONTO BOLETA	\$545.386
Nº BOLETA	250

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-03-2024	20-04-2024

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	Funciones de tipo asistencial, funciones de tipo administrativo, asociadas al 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. Natura)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: PAULA FERNANDEZ VILLALOBOS Rut:	Nombre: Centur Yout Value Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

		TURNOS S	SAPU /N	IES: ABRIL 202	24		
LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
22-03	7 /			23-03	16		
26-03	7 /						
28-03	7 /	*					
02-04	7 .	/					
12-04	7	/-					
17-04	7.5 /						
	42,5						
	110	500000000000000000000000000000000000000					
				50			
PRESTADOR:					Paulo	Femas	nolez
FIRMA					/ sure	n Feman	2

CONTRACTOR OF THE STATE OF THE