

Rut:

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

Establecimiento			SAPU JUAN PABLO II		
Nombre Completo			STEFANIA BELEN GOMEZ ELGUETA		
Rut:			/		
Profesión			ENFERMERA /		
Horas trabajadas			91.5		
Días permiso administrativo o vacaciones			0		
Días licencia médica			0		
Fecha Informe			18-06-24		
			/		
MONTO BOLETA \$875.118					
Nº BOLETA 185					
PERIODO DE INFORME DESDE:			a - mes- año	HASTA: día - mes- año	
		21-05-24	a - mes- ano	20-06-24	
				20-00-24	
	FUNCIONES REAL	IZADAS DURANT	TE EL PERIODO	TARIN	
No	FUNCIONES SECTINA	CONTRATOVDE	ACTIEDDO A DD	OCD AMA	
1	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				lo efectiva mediante la valoración del usuario	
	a traves 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 periodica la mantención del carro de paro y del equipamiento				
	e instrumental de atención de emergencia.				
4	Supervisar la implementación, funcionamiento y mantención del equipamiento				
5	clínico de la ambulancia, así como el procedimiento de traslados.				
6	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				
DE	CLARAMOS, que las act	ividades menciona	das en este inform	e se encuentran registradas en la ficha clínica	
de cada usuallo/a (electronica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) a informadas an					
Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto ham juramento y en consideración e la abligación la la la consideración e la abligación de la consideración de					
auci	cuado registro por tratarse	de información sens	sible de las persona	s atendidas y que contribuye a la trayectoria de	
COII	unuidad de cinnanne en ean			ALC SIL	
Timbre y firma de aciones (P		aciones (P.	Timbre y Firma Director CESFAM		
Natural o P. Juríd			13		
				E S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	
Nomb	ore: STEFANIA GOMEZ	FICHETA	Nambus CA	DOLDA PLANT	
Rut:			Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA Rut:		
				V	
Timbre y Firma Coordinadora Programa			Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud		
			TOTAL AND THE STATE OF THE STAT		
Nombre:			NT.		
rompre:			Namhua		

Rut: