

Rut:

261. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	Martina Coopman Farias
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	138
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18 DE JUNIO 2024

MONTO BOLETA	1.342.536	
Nº BOLETA	45	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
and the last and the same areas	21/05/2024	20/06/2024

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 e

cuidados e		A property of the state of the
Timbre y fi (P. Natural	las prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: MARTINA COO Rut	PMAN FARIAS	Nombre: Rut:
Timbre y Firma Coordinado	ra Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre:		Nombre: Rut: