

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

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	Mitzy Melanie Vásquez Morales
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	60 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia médica	No aplica
Fecha Informe	18 de Julio de 2024

MONTO BOLETA	\$574.352
Nº BOLETA	192

PERIODO DE INFORME DESDE: 21-06-2024 HASTA: 20-07-24

## 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 en salud.

Timbre y firme del sicenter de les meste ziones (P. Natur:	Timbre y Firma Discout CESFAM  Jenny Fruelt  Rut:  Nutricionisto
Nombre: Mitzy Vásquez Morales	Nombre:
Rut:	Rut:
	(3 0)
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre:	Nombre:
Rut:	Rut: