CORPORACION MUNICIPAL La Serena	**257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO**

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	YERKO ELADIO JARAMILLO OCARANZA
Rut:	
Profesión	ENFERMERA / O
Horas trabajadas	93.5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18-10-2024

MONTO BOLETA	**894.199**
N° BOLETA	**236**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 – septiembre - 2024	HASTA: 20 – octubre - 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	
N°	**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 firm staciones (P. Natural o P. J illo Ocaranza RMERO	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Ye Rut:	**Nombre: Catalina Castillo Miranda Rut:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	**Nombre: Rut:**

TURNOS SAPU /MES: SEPTIEMBRE 2024

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
24/09/2024	8			29/09/2024	16		
27/09/2024	8			12/10/2024	16		
04/10/2024	7			19/10/2024	17		
09/10/2024	7						
14/10/2024	7						
17/10/2024	7.5						

PRESTADOR:
Yerko Jaramillo Ocaranza
FIRMA

CORPORACIÓN MUNICIPAL G.G.V.
"Cardenal Caro"
DIRECCIÓN
LA SERENA