

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

Establecimiento		SAPU JUAN PABLO II			
Nombre:		Francisca Gallo Ortega			
Rut:					
Profesión		ENFERMERA			
Horas trabajadas		50			
Días permiso administrativo o vacaciones		0			
Días licencia médica		0			
Fecha Informe		31-12-2024			
F		/			
MONTO BOLETA \$504.525					
N° BOLETA	137				
PERIODO DE INFORME DESDE:		1-12-2024	HASTA: 31- 12- 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 pridadas en el la continuidad de pridadas en este informe se encuentran registradas en este informe se encuentran registradas en la ficha continuidad de la continuidad de pridadas en este informe se encuentran registradas en la ficha continuidad de la continu

cuidados e	11	O FAMILLA
Timbre y fi	e las prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
(P. Natural		()
		4 1 - (Ph) 0 3
Nombre: F	LLOO	Nombre: Juan Diego Muñoz Ossandon
Ru		Rut:
-	VIE	MRIE!
Timbre y Fir	ma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Opto. de Salud
	S COORDINATION TO	DESALUD DESALUD
8	DANIELA O	DIRECCIÓN T
Nombre:	Daniela Bastlas González	Nombre:
Rut:	A Enfermera	Rut: