



**259. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO  
SCHAFFHAUSER ACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CLAUDIA ANDREA GALLARDO CORTES
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	72
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	31/01/2025

MONTO BOLETA	<b>695.565</b>
Nº BOLETA	<b>491</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 01- 2025	HASTA: 31 - 01 -2025
--------------------	----------------------	----------------------

**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 personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de

Tir (P.)	prestaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre		<i>Cortes</i> Nombre: <i>Klgo. Fabián Jamet Rivera</i> Rut: Subdirector
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre	<i>Daniela Bastias González</i> Rut: Enfermera	Nombre: Rut: