

## 258. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑÍAS

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo	Estefany Barrera Plaza	
Rut:		
Profesión	ENFERMERA	
Horas trabajadas	114.5	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia médica	N/A	
Fecha Informe	ENERO 2025	

MONTO BOLETA	1.099.355	
Nº BOLETA	207	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/01/2025	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 información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

continuidad de cuidados en satud.		
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P	Timbre y Firma Director CESFAM	
Natural o P. Jurídica)	Carolina Trongoso Checcón	
Nombre: Estefany I	Nombre: Kinesióloga	
Rut:	Rut:	
	V	

Timbre Coordinadora Programa  SCOORDINADOR  DEPTO SALVO	Timbre y Firma Jefe Dotoros Salud	
Nombre Bastias Gonzales Rut:  Rut:	Nombre: Rut:	