



**257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN  
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL  
CARO**

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	CAROLINA VANESSA REINUABA GORNALL
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	61 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	28/02/2025

MONTO BOLETA	\$583.412
N° BOLETA	218

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/02/2025	28/02/25

**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 cuidado

Timbre (P. /Nat)	estaciones	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: <del>Carolina</del> <b>Reinuaba Gornall</b>	Nombre:	Nombre: <b>CAROLINA REINUABA GORNALL</b>
Rut:	Rut:	Rut: <b>19.999.999-9</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: <b>Daniela Bastías González</b>	Nombre:	Nombre:
Rut: <b>19.999.999-9</b>	Rut:	Rut: