

256. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	ELSA PRADO BARRAZA
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	56
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	31/03/2025

MONTO BOLETA	539554	
N° BOLETA	575	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO	01/03//2025	31/03/2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

	A STATE OF THE PROPERTY AND A REPORT AND A
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
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 enfermeria.
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

culdados en salud			_
Timbre y fii (P. Natural	le las prestaciones	Timbre Firma Director CESFAM PEDRO AGUIRRE CERLA	
Nombre: ELSA PRAD Rut:	O BARRAZA	Nombre: LIZETTE LEDEZMA Rut:	

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

DEPARTAMENTO
DE SALUD
DIRECCIÓN

Nombre Completo:
Daniela Bastías González
RUT:

Nombre Completo:
RUT:

RUT: