



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

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CLAUDIA GALLARDO CORTES
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	47,5 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	31 DE MARZO DE 2025

MONTO BOLETA	\$ 451.492.-
Nº BOLETA	494

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

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) en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Es nuestra obligación legal de un adecuado registro por tratarse de actividades y que contribuye a la trayectoria de continuidad de

Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES Rut:	Nombre: Cesfam Dr. E. Schaffhauser Rut:
	Timbre y Firma Directo CESFAM Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser

Timbre y Firma Coordinadora Programa


CORP. MUNICIPAL GABRIEL
COORDINADOR
DEPTO. SALUD
DANIELA
BASTÍAS GONZÁLEZ
Enfermera

Nombre:

Rut:

Daniela Bastías González

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud


CORP. MUNICIPAL GABRIEL
ALEX VIDELA
DEPARTAMENTO
DE SALUD
DIRECCIÓN
LA SERENA

Nombre:

Rut: