CORPORACION MUNICIPAL La Serena	**258. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑÍAS**

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo	CAROLINA PUGA	
Rut:		
Profesión	ENFERMERA	
Horas trabajadas	60 horas	
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia médica		
Fecha Informe	31/03/2025	
MONTO BOLETA	**574352**	
Nº BOLETA	**155**	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	1/03/2025	**31/03/2025**

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 perso a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbr ›restaciones (P. Na	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Carolina Puga P. **Rut:**	**Nombre:** Carolina Troncoso Checcón **Rut:** Kinesióloga
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Dpto. de Salud
Nombre: **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**

COORDINADORA PROGRAMA SAPU DANIELA BASTÍAS GONZÁLEZ

Daniela Bastías González
Enfermera

CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL LA SERENA DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN