



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

Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	KARIN RAMIREZ CASTILLO
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	14+ 7 DE COORDINACION
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	31/MARZO/2025

MONTO BOLETA	198909
Nº BOLETA	258

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 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.

Timbre y firma del  
(P. Natural o P. Ju

estaciones

Timbre y Firma Director CESFAM

**Nombre:** KARIN  
**Rut:**

LLO

**Nombre:** CATALINA CASTILLO MIRANDA  
**Rut:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

**Nombre:** Daniela Bastías González  
**Rut:** Enfermera

**Nombre:**  
**Rut:**

