

## 258. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑIAS

Establecimiento		SAPU LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo		CAROLINA PUGA	
Rut:			
Profesión		ENFERMERA	
Horas trabajadas		51 horas	
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia médica			
Fecha Informe		30/04/2025	
MONTO BOLETA	477.436		
Nº BOLETA	156		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
	01/04/2025	30/04/2025	

### 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 ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: <b>Carolina Puga P.</b> Rut:	Nombre: <b>Carolina Troncoso Checcón</b> Rut: <b>Kinesióloga</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud
Nombre: <b>Daniela Bastías González</b> Rut:	Nombre: <b>IZABEL VIDELA</b> Rut:

**Daniela Bastías González**  
Enfermera

