

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

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	Cinthia Alejandra Bustamante Bustamante
Rut:	
Profesión	ENFERMERA
Horas trabajadas	242,5
Días permiso administrativo o vacaciones	n/a
Días licencia médica	n/a
Fecha Informe	30-06-2025

MONTO BOLETA	2378199
Nº BOLETA	130

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
Junio	01.06.2025	30.06.2025

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)



Nombre: Cinthia Bustamante
Rut: [Redacted]

Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre: Rigo Fabián Jamet Rivera
Rut: [Redacted]

Subdirector
Schaffhauser
La Serena

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre: Daniela Bastias González
Rut: [Redacted]

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre: [Redacted]
Rut: [Redacted]