

**258. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS
COMPAÑÍAS**

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑÍAS	
Nombre	CONSTANZA BELEN TAPIA MUÑOZ	
Profesión	ENFERMERA	
Horas trabajadas	32 HORAS	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/C	
Días licencia médica	N/C	
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024	
MONTO BOLETA	299.530	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 01- 2024	HASTA: 20 - 02- 2024


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.

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

NO APLICA

 <p>Timbre y Firma Director CSFAM</p> <p><i>Lettie Ledezma Gallardo</i></p> <p>Enfermera</p>	<p>Timbre v Firma prestador de servicio</p> <p>Nombre: <u>Constanza Belén Tapia Muñoz</u></p>
---	---