

"Registro Mensual de Actividades".

| Datos Personales |
|--|
| • Nombre Completo: Carlos Iván Jara Muñoz |
| • Establecimiento: SAR VILLA ALEGRE |
| • Unidad-Programa-Convenio: SAR VILLA ALEGRE |
| Descripción de Actividades |
| Fecha semana a reportar: 15-01-2024 a 21-01-2024 |
| <ul style="list-style-type: none">- Se realizan tto. administración de medicamentos vías IM EV ORAL- Se realiza monitorización de signos vitales- Se realiza toma de electrocardiograma y telemedicina- Se realiza Urotest S.I.M.- Se realiza nebulización- Se realiza hemoglucotest- Se realiza fleboclisis S.I.M.- Se realiza instalación vía venosa S.I.M.- Se realiza aseo ocular S.I.M.- Se realiza reposición de insumos, medicamentos en estación de enfermería y ambulancia- Se realiza aseo de la unidad- Se realiza traslado de paciente- Se realiza atención de paciente PDS- Se va atención de llamado SAMU- Se entrega medicamentos SIM a pacientes de Villa Alegre y G.E.S.- Se realiza rescate de paciente- Se realiza categorización de pacientes- Se realiza terapia con inhalador.- SE realiza test rápido de covid S.I.M. |
| Fecha semana a reportar: 15-01-2024 a 21-01-2024 |


Firma y Timbre Funcionario


Eliadue Lara
7.147.527-9
Enfermera
Firma y Timbre Encargada/o