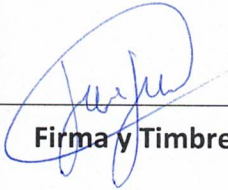
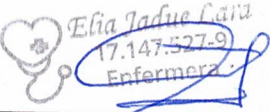


“Registro Mensual de Actividades”.

| Datos Personales |
|--|
| • Nombre Completo: Yenifher Lobos Fuentes |
| • 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 curación simple.- Se realiza monitorización de signos vitales- Se realiza toma de electrocardiograma y telemedicina- Se realiza Urotest- Se realiza nebulización- Se realiza hemoglucolest- Se realiza fleboclisis- Se realiza instalación vía venosa- 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- Se realiza rescate de paciente- Se realiza aseo de la unidad- Se realiza terapia con inhalador- Se realiza traslado a HBL |
| Fecha semana a reportar: 22-01-2024 a 28-01-2024 |
| <ul style="list-style-type: none">- Se realizan tto. administración de medicamentos vías IM EV ORAL- Se realiza curación simple.- Se realiza monitorización de signos vitales- Se realiza toma de electrocardiograma y telemedicina- Se realiza Urotest- Se realiza nebulización- Se realiza hemoglucolest- Se realiza fleboclisis- Se realiza instalación vía venosa- 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 registra temperatura de termo de medicamentos- Se entrega medicamentos SIM a pacientes de Villa Alegre |

- Se realiza categorización de pacientes
- Se realiza terapia con inhalador


Firma y Timbre Funcionario


Firma y Timbre Encargada/o