Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

FRECUENCIA DEL MES

Código: SO-FT-MC-002
Versión: 0
Fecha Aprobación: 15/01/2024
Páginas: 1 de 1

I. DATOS GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR	DEICY JOHANNA VARGAS	**CPL**	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
No. TELÉFONO	3242686915	**PERFIL**	JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL
PERIODO	**DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DEL 2025**		

II. IDENTIFICACION DEL PROCESO

TIPO DE PROCESO	**MISIONAL**	**MACROPROCESO**	**GESTIÓN DE URGENCIAS**
PROCESO	**GESTIÓN DE URGENCIAS**	**SERVICIO A PRESTAR**	**TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO (CONDUCTORES)**

III. PROGRAMACION DE TURNOS DEL MES

AUXILIARES DE ENFERMERÍA

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
1	CONTRERAS BECERRA GUILLERMO	3107826897	C	N	D	C	DE **7:00** A.M A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00AM **C**	L	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	GOMEZ ORTIZ JORGE HUMBERTO	3157151531	C	L	C	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **N**	D	N	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	CORZO GARCIA JAIRO	3007359644	N	D	C	L	DE **7:00** A.M A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00AM **C**	C	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
4	PICO RODRÍGUEZ JAVIER ALBEIRO	3184517257	L	C	L	C	DE **19:00** P.M A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N)**	D	C	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
5,457	MANRIQUE JAIMES JOSE DAVID*	3166833290	D	C	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **N**	D	L	C	N	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
HORAS EJECUTADAS										**240 HORAS**
TOTAL POR TURNO	**COMPLETO**		**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	
	NOCHE		**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	

OBSERVACIONES.

LOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA DE TRASLADO Y MEDICALIZADO DEBEN:

1. TURNO DIURNO: PRESENTARSE A LAS 7:00AM EN LA CENTRAL DE TRASLADO, IR A RECIBIR LAS AMBULANCIAS Y VOLVER A LA CENTRAL DE TRASLADO EN DONDE SE LE ASIGNAN ACTIVIDADES DE TRASLADO INTRAINSTITUCIONAL EN LOS ESPACIOS EN QUE NO SE TENGAN TRASLADOS EXTRAINSTITUCIONALES

2. TURNO NOCTURNO: PRESENTARSE A LAS 7:00PM EN LA CENTRAL DE TRASLADO, IR A RECIBIR LAS AMBULANCIAS Y PRESENTARSE EN TRIAGE DE URGENCIAS ADULTOS Y URGENCIAS DE PEDIATRIA.

NOTA: LA LIMPIEZA PROFUNDA DE LAS AMBULANCIAS SE REALIZA LOS DÍAS DOMINGOS.

M: MAÑANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE

FIRMA JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL

FIRMA SUPERVISOR