

CATALOGO GENERAL DE PUESTOS



CEDULA DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

TITULO DEL PUESTO: Enfe	rmera 1	Pasante					
TIPO			TABUL	ADOR			
GENERAL X		OPERATIVO	X	X MANDOS MEDIOS			
CONFIANZA	ENT.ACE V	γ APOYO TECNICO Γ	_	MANDOS SUPERIO	BEG	Ī	
CONFIANZA	INDACE I			MANDOS SOLEKIO		+	
		CATE	GORIA	<u> </u>			
GRUPO		RAMA		PUEST	PUESTO NIVEL		
Servicios Especializados		Paramédico			SALARIAL		
X		0		80		00	
		DESCR.	IPCION				
FINALIDADES PRINCIPALES: •Tomar y valorar signos valorar signos valorar signos valorar signos valorar y valorar signos valorar y valorar signos valorar en la recepció estado de salud. •Proporcionar cuidados especialidades, en el inyecciones, vigilancia	itales y ón, aten pecífico y con e tratami	y somatometría, l nción, exploració os al paciente, a el profesional de Lento médico-qui	levando el r n y entrega ctuando con enfermería rúrgico de	registro en forma de pacientes cor oportunidad. en la consulta l paciente, co	tos est n inform externa mo son	cablecidos. mación sobre su a, general o de n: curaciones,	
 Orientar, vigilar y acom traslado a los diferentes estudio. Solicitar, recibir y en así como preparar, lavar papelería. Proporcionar cuidados geingesta de alimentos, et paciente, así como a los rearticipar en la visita reatender con oportunidad, 	departa tregar my/o est nerales .c., y familian médica.	amentos de diagnó medicamentos, rop erilizar equipos al paciente como enseñar procedim res de los mismos d, calidez y corto	stico y trato pa, equipo, e instrumento son: cambi ientos higientos esía el llam	tamiento con expensate de cur atal, registrando o de ropa, de ca énicos dietético	ediente ación e datos ma, bañ s favor	o solicitud de e instrumental, específicos en io, apoyo en la rables para el	
		REQUIS	SITOS:		1		
	EXO:	SIII TNO TO FE	MENINO	INDISTINTO X	_	OO CIVIL: STINTO	
22 AÑOS	MASC	CULINO FE	MENTINO	INDISTINIO	INDIS	JIINIO	
ESCOLARIDAD: (PRESENTAR CO CARTA DE PASANTE DE LICENO		N ENFERMERIA	AREA O ESPE	CIALIDAD:			
		CAPACI	TACION				
PARA EL PUESTO:		EN EL PUESTO:		PARA EL DES	3ARROLLO	0:	
EXPERIENCIA LABORAL:		NECESIDAD DE VIA	JAR: SI	NO		х	
NO SI 1 AÑOS		OCASIONALMENTE		FRECUENTEM	ENTE		
		ESCAI	LAFON				
PUESTO INMEDIATO INFERIOR: AUXILIAR DE ENFERMERA "B"			PUESTO INMEDIATO SUPERIOR: ENFERMERA GENERAL "A"				
FECHA DE EMISION: FECHA DE AC		TIIAT.TZACTON	ALIZACION: PAGINA:				
Octubre de 2012		I LOIR DE AC	_ CILLIDACION	SUSTITUYE:			