

# CURRÍCULUM

|   |  |
|---|--|
| <b>Lic. Dafnee Michele González Ávila.</b>  |  |
| <b>CLAVE DEL PUESTO:</b>  |  |
| <b>DENOMINACIÓN DEL PUESTO:</b>   | Enfermera  |
| <b>DENOMINACIÓN DEL CARGO:</b>  | Enfermera  |
| <b>ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN :</b>  | Medico   |
| <b>ESCOLARIDAD</b>  |  |
| <i>Licenciatura en enfermería.</i>  | <i>Centro Universitario de Ciencias de la Salud.</i> |
|   |  |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL:</b>   |  |
| <b>DENOMINACIÓN DE EMPRESA O INSTITUCIÓN Y CARGO:</b>   | Hospital Ángeles del Carmen                          |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>   | Junio de 2017  |
| <b>FECHA DE CONCLUSIÓN:</b>   | Marzo de 2019  |
| <b>CAMPO DE EXPERIENCIA:</b>  |  |
| <p>1.- Somatometria y anamnesis de pacientes que acudían al área a realizarse endoscopias, colonoscopias o cirugías ambulatorias.</p> <p>2.- Canalización de víaperiférica de todos los pacientes que así lo requerían.</p> <p>3.- Cargo de los servicios y materiales que el paciente utilizo durante su estancia en el hospital.</p> <p>4.- Funciones específicas de una enfermera instrumentista o de una enfermera circulante.</p> <p>5.- Funciones de enfermería en el post operatorio.</p> <p>6.- Funciones específicas de enfermería en el área de hospitalización, urgencias, terapia intensiva y distintas áreas del hospital que así se requiriera.</p> |  |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>DENOMINACIÓN DE EMPRESA O INSTITUCIÓN Y CARGO:</b>   | Sac Medical (agencia de enfermería) |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>   | 2015                                |
| <b>FECHA DE CONCLUSIÓN:</b>   | 2018                                |
| <b>CAMPO DE EXPERIENCIA:</b>  |                                     |
| <p>1.- Atención particular de pacientes, tanto extranjeros como nacionales, en sus hogares o en hospitales.</p> <p>2.- Apoyo a la hora de la comida, deambulaci3n, ba1o, movilizaci3n, etc.</p> <p>3.- Toma de signos vitales, como requiriera el paciente.</p> <p>4. Llenar y mandar diario el informe detallado de la evoluci3n del paciente.</p> |                                     |
| <b>CUENTA CON SANCIONES ADMINISTRATIVAS:</b>  | No.                                 |