

258. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑÍAS

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	MARCOS ABEL GUZMÁN BARRA
Rut:	
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	62
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO BOLETA	313696
Nº BOLETA	531

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
NOVIEMBRE	01-11-2024	30-11-12024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA		
1	Mantener su documentación al día y portar su carnet de conductor A		
2	Controlar la mantención periódica de la ambulancia y asegurar su buen funcionamiento.		
3	Mantener el inventario de equipos e insumos de la ambulancia		
4	Mantener el libro de novedades del conductor y llevar hoja de ruta de las salidas del vehículo, con todos los antecedentes solicitados.		
5	Efectuar el transporte de pacientes que sean indicados por el médico de turno, o en su ausencia por otro profesional o Técnico Paramédico de turno		
6	Colaborar con la atención del paciente, según le sea solicitado por el personal de salud de turno.		
7	Realizar maniobras de rescate de pacientes accidentados según normas y protocolos establecidos.		
8	Mantener el aseo y cuidado de la ambulancia y su equipamiento.		
9	Mantener el móvil con bencina o los vales para tal efecto.		

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la Bitácora del vehículo y/o libro de novedades de turno e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

	mul Bank
Timbre y firma del e es	Timbre y Firma Director CESFAM
(P. Natural o P. Jurío	DIRECCIÓN
Nombre: Marcos Abel Guzmán Barra	Nombre: Carolina Troncoso Checcon
Rut:	Rut: Kinesiologa
GABRIEL	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jele Upuy ue Salud
DEPTO SALUD	S DEPARTAMENTO P
Nombre: Rut: Daniela Bastias González	Nombre: DIRECCIÓN SI DIRECCIÓN
Entermera SEREN	A SERVIN TO