



**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA** **INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)**

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre Completo	<b>JOSE VELASQUEZ</b>
RUT	
Programa	APOYO EVENTO
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	26 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA **\$140.608 N°22**

PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO
OCTUBRE	<b>19-10-2024</b> <b>26-10-2024</b> <b>31-10-2024</b>

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ASISTENCIA PRIMEROS AUXILIOS
2	ASISTENCIA CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA EN REGULACIÓN CON SAMU -SAR O SAPU SEGÚN PROCEDA
4	ASISTENCIA EN INMOVILIZACIONES
5	ASISTENCIA EN REGISTRO DE DAPU PARA DERIVACIÓN A UNIDAD DE EMERGENCIA
6	TRASLADOS DE PACIENTES
7	APOYO EVENTO COMPLEJO DEPORTIVO EL MILAGRO—VOTACIONES COLEGIO PAC—EVENTO CEMENTERIO

**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.

Timbre y Firma Coordinador Dpto. de Salud	Timbre y Firma del Prestador de Servicios
 <b>Nombre Completo:</b> Daniela Bastías González <b>RUT:</b> Enfermera	 <b>Nombre Completo:</b> JOSE VELASQUEZ <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	