

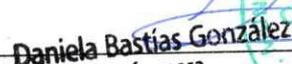


I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo	JOSE VELASQUEZ		
RUT			
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	CONDUCTOR		
Horas trabajadas semanales	14 HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días licencia	N/A		
Fecha Informe	30-11-2024		
MONTO Y N° BOLETA	\$75.712 N°23		
PERIODO DE INFORME	NOVIEMBRE		FECHA EVENTO
			08-11-2024 09-11-2024

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 CEMENTERIO -COMPLEJO DEPORTIVO EL MILAGRO

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
 Daniela Bastías González Enfermera	 JOSE VELASQUEZ
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:
	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	