



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre Completo	RAUL FARFAN VILLALOBOS
RUT	
Programa	APOYO EVENTO
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	10,5
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	30 / 11 / 24

MONTO Y N° BOLETA	<b>\$ 56.784 / Bol 103</b>
-------------------	----------------------------

PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO 02 - 11 - 24
NOVIEMBRE	

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

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	<b>APOYO EVENTO 18 CHICO LAS ROJA</b>

**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 co nuidad de cuidados en salud.**

Timbre y Firma Coordinador Dpto. de Salud	vicios
<b>Nombre Completo:</b> Daniela Bastias González <b>RUT:</b> Enfermera	<b>Nombre Completo:</b> RAUL FARFAN <b>RUT:</b>
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	

