

**259. INFORME MENSUAL DE GESTION**  
**PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER**  
**ACUÑA**

|                                          |                                  |
|------------------------------------------|----------------------------------|
| Establecimiento                          | SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |
| Nombre Completo                          | Waldo Alberto Rodriguez Urrutia  |
| Rut:                                     |                                  |
| Profesión                                | CONDUCTOR                        |
| Horas trabajadas                         | 83 hrs                           |
| Días permiso administrativo o vacaciones | n/a                              |
| Días licencia médica                     | n/a                              |
| Fecha Informe                            | 30-11-2024                       |

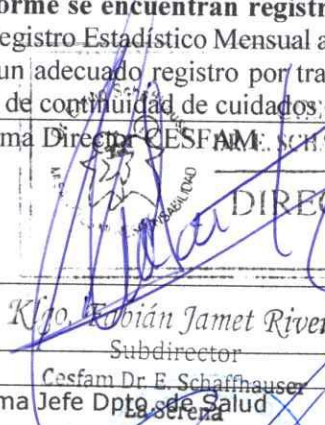
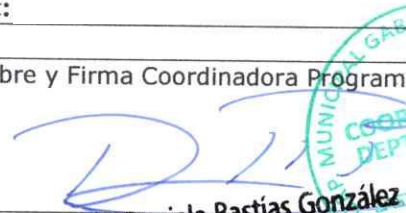
|              |         |
|--------------|---------|
| MONTO BOLETA | 423.664 |
| Nº BOLETA    | 541     |

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| Noviembre del 2024 | 01-11-2024            | 30-11-2024            |

**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.

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Nat)                                                                                                                                                           | Timbre y Firma Dirección CESFAM E. SCHAFFHAUSER<br><br>DIRECCIÓN                                                               |
| Nombre: waldo Alberto rodriguez urrutia<br>Rut:                                                                                                                                                                    | Nombre: Kjo. Fabián Jamet Rivera<br>Rut: Subdirector<br>Cesfam Dr. E. Schaffhauser<br>La Serena                                                                                                                    |
| Timbre y Firma Coordinadora Programa<br><br> | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud<br><br> |
| Nombre: Daniela Bastías González<br>Rut:                                                                                                                                                                           | Nombre:<br>Rut:                                                                                                                                                                                                    |