



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 303)	
Establecimiento		DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nombre Completo		RUBEN RUBINA ARAYA	
RUT			
Programa		APOYO EVENTOS	
Profesión		CONDUCTOR	
Horas trabajadas semanales		11 HORAS	
Días permiso administrativo o vacaciones		-N/A	
Días licencia		-N/A	
Fecha Informe		30/11/2024	
MONTO Y N° BOLETA		\$59488 N°497	
PERIODO DE INFORME		FECHA EVENTO día - mes- año	
NVIEMBRE 2024		03/11/2024	

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 18 CHICO LAS ROJAS

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		ador de Servicios	
Nombre Completo: Daniela Bastías González Enfermera		Nombre Completo: Rubén Rubina Araya	
RUT:		RUT:	
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud			
Nombre Completo:			
RUT:			