

256. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	CARLOS ENRIQUE HERMNANDEZ HERRERA
Rut:	
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	L-V 7 HRS S-D-F
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	30/11/2024

MONTO BOLETA	\$ 32.816	
N° DE BOLETA	523	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MES) OCTUBRE	21/10/2024	31/10/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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 obtigación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la travectoria de continuidad de cuidados en salud.

de carades en sarad.	The second secon
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones	Timbre y Ritma Director CESFAM
(P.	PEDRO AGUIRNE CERDA
	PELMO ABBINATE CLITICA
	LA STREET
Nombre: Carlos Hernández Herrera	Nombre: Lizette Ledezma Gallardo
Rut	Rut
Nut	Kut
CAL GABRIEL GOA	

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Sakud

COORDINADOR

DEPARTAMENTO L

DE SALUD

DE SALUD

DIFECCION

Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ

Rut: