

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

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ HERRERA
Rut:	
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	L-V 22 HRS S-D-F 51
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	30/11/2024

MONTO BOLETA	\$ 378.944
Nº DE BOLETA	524

PERIODO DE INFORME (MES) NOVIEMBRE	DESDE: día - mes- año 01/11/2024	HASTA: día - mes- año 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. Natu)	Timbre y Firma Director CESFAM 
Nombre: Carlos Hernández Herrera Rut :	Nombre: Lizette Ledezma Gallardo Rut :
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefa Dpto. de Salud 
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut :	Nombre: Rut: