Servicio de Salud Coquimbo
Región de Coquimbo

Ministerio de Salud

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre Completo	MILTON HONORES PEREZ
RUT	
Programa	APOYO EVENTOS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	17
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	30 NOVIEMBRE 24

MONTO Y N° BOLETA	**$103360 - #687**

PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO día - mes- año
NOVIEMBRE	**08/11/24 TELETON** **24/11/24 votaciones colegio PAC**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ASISTENCIA PRIMEROS AUXILIOS
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	REGULACIÓN CON SAMU -SAR O SAPU SEGÚN PROCEDA
4	REALIZACIÓN DE CURACIONES E INMOVILIZACIONES
5	REGISTRO DE DAPU PARA DERIVACIÓN A UNIDAD DE EMERGENCIA
6	TRASLADOS DE PACIENTES
7	APOYO EVENTO

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	
Nombre Completo: Daniela Bastías González **RUT:** Enfermera	**Nombre Completo:** Milton Honores Perez **RUT:**
	y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: **RUT:**	