



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo	KAREM ANDREA FUENTES VALENZUELA		
RUT			
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	TENS		
Horas trabajadas semanales	(11) HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	-N/A		
Días licencia	-N/A		
Fecha Informe	30/11/2024		
MONTO Y N° BOLETA	\$ 66.880 N°BOLETA 183		
PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO día - mes- año		
OCTUBRE	26/10/2024		

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 VOTACIONES COLEGIO VICTOR DOMINGO SILVA

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 funcionario de registrar por escrito toda la información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de cor

Timbre y Firma Coordinador Dpto. de Salud	
Nombre Completo: Daniela Bastias González	Nombre Completo: KAREM FUENTES VALENZUELA
RUT:	RUT
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre Completo:	
RUT:	