



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo	KAREM FUENTES VALENZUELA		
RUT			
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	TENS		
Horas trabajadas semanales	(_17.5_) HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	-N/A		
Días licencia	-N/A		
Fecha Informe	30/11/24		
MONTO Y N° BOLETA	\$106.400 N°184		
PERIODO DE INFORME		FECHA EVENTO	
-NOVIEMBRE		01/11/2024 23/11/24	

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 - 18 CHICO LAS ROJAS -CHAMPIONS KIDS LIGA CK

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 ci

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