



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

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre Completo	MARIA DE LOS ANGELES WERES TORRES
RUT	
Programa	APOYO EVENTO
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	(CANTIDAD DE HORAS) HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	04-12-2024

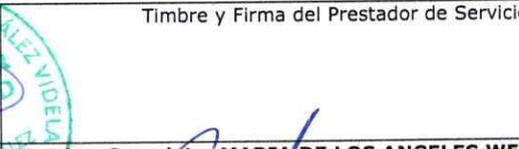
MONTO Y Nº BOLETA **\$113.568 N°95**

PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO
NOVIEMBRE	08-11-2024 09-11-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ASISTENCIA PRIMEROS AUXILIOS
2	ASISTENCIA CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA EN REGULACIÓN CON SAMU -SAR O SAPU SEGÚN PROCEDA
4	ASISTENCIA EN INMOVILIZACIONES
5	ASISTENCIA EN REGISTRO DE DAPU PARA DERIVACIÓN A UNIDAD DE EMERGENCIA
6	TRASLADOS DE PACIENTES
7	APOYO EVENTO EVENTO TELETON NOCHE Y DÍA

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	Timbre y Firma del Prestador de Servicios
 Daniela Bastías González Enfermera	 MARIA DE LOS ANGELES WE RUT:
	
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre Completo:	
RUT:	