



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

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre Completo	JOCELYN ALEJANDRA CERDA CORTÉS
RUT	
Programa	APOYO EVENTO
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	41
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$249.280 (N°68)
-------------------	-------------------------

PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO	01-11-2024
		03-11-2024
		09-11-2024
		16-11-2024
		23-11-2024
NOVIEMBRE 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(CEMENTERIO LAS CIAS)(COMPLEJO DEPORTIVO LOS LLANOS)("FOMENTANDO LA INCLUSIÓN EN LA SERENA")(COMPLEJO DEPORTIVO EL MILAGRO)

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
Nombre Completo: Daniela Bastias González RUT: Enfermera	Nombre Completo: Jocelyn Alejandra Cerda Cortes RUT:
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre Completo:	
RUT:	

