



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo	YANKA MABEL LARA GONZALEZ		
RUT			
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	TENS		
Horas trabajadas semanales	(6) HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días licencia	N/A		
Fecha Informe	(30-11-2024)		
MONTO Y N° BOLETA	\$(36.480) N°(179)		
PERIODO DE INFORME		FECHA EVENTO	
(OCTUBRE)		31-10-2024	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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 CHAMPION KIDS CK LA SERENA)31-10-24

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		Servicios	
Nombre Completo: Daniela Bastias González	Enfermera	Nombre Completo: YANKA LARA GONZALEZ	
RUT:		RUT:	
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud			
Nombre Completo:			
RUT:			