



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

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre Completo	YILENNIA VALENTINA TORO SILVA
RUT	
Programa	VOTACIONES
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	-
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	24-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>66.880 N° BOLETA</b>
-------------------	-------------------------

PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO día - mes- año
24-11-2024	<b>24-11-2024</b>

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

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 LA SERENA

**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: <b>Daniela Bastías González</b> RUT: Enfermera	Nombre Completo: <b>YILENNIA VALENTINA TORO SILVA</b> RUT:
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	