



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

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre Completo	MILKA VALESKA FRANETOVIC SANTANDER
RUT	
Programa	APOYO EVENTO
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	(8) HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$48.640 N° 53
-------------------	-----------------------

PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO
NOVIEMBRE 2024	01-11-2024

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	TRASLADOS DE PACIENTES
6	APOYO EVENTO (CEMENTERIO ANTENA)

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	
 	
Nombre Completo: Daniela Bastias González RUT: Enfermera	Nombre Completo: MILKA VALESKA FRANETOVIC SANTANDER RUT: -----
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
	 
Nombre Completo: RUT:	