

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>258. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS COMPAÑIAS</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	SAPU LAS COMPAÑIAS
Nombre	MARÍA ALEJANDRA RODRIGUEZ MATOS
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	85 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE 2023

MONTO BOLETA	\$ 433.040
--------------	------------



PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 OCTUBRE 2023	HASTA: 20 NOVIEMBRE 2023
--------------------	------------------------	--------------------------

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

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Mantener su documentación al día y portar su carnet de conductor A
2	Controlar la mantención periódica de la ambulancia y asegurar su buen funcionamiento.
3	Mantener el inventario de equipos e insumos de la ambulancia
4	Mantener el libro de novedades del conductor y llevar hoja de ruta de las salidas del vehículo, con todos los antecedentes solicitados.
5	Efectuar el transporte de pacientes que sean indicados por el médico de turno, o en su ausencia por otro profesional o Técnico Paramédico de turno
6	Colaborar con la atención del paciente, según le sea solicitado por el personal de salud de turno.
7	Realizar maniobras de rescate de pacientes accidentados según normas y protocolos establecidos.
8	Mantener el aseo y cuidado de la ambulancia y su equipamiento.
9	Mantener el móvil con bencina o los vales para tal efecto.

**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.**

FIRMA	[Redacted]
FECHA INFORME	18 DE NOVIEMBRE 2023

 Nombre: <b>Lizette Ledezma Gallardo</b> 16.053.614-4 Enfermera	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa  Nombre: <b>Constanza Tapia M.</b> 16.757.489-7 Enfermera
--	---