



## 256. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Establecimiento                          | SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA    |
| Nombre                                   | FRANCISCA ESTER ARAYA ROJAS |
| Profesión                                | CONDUCTOR                   |
| Horas trabajadas                         | 52                          |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                           |
| Días licencia médica                     | 0                           |
| Periodo de informe (mes)                 | DICIEMBRE                   |

|              |           |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$261.056 |
|--------------|-----------|

|                    |                    |                    |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21-NOV-2023 | HASTA: 20-DIC-2023 |
|--------------------|--------------------|--------------------|

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| 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.**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Timbre y Firma Director CESFAM<br> | Timbre y Firma prestador de servicio<br> |
| Nombre: PAMELA PINTO MATURANA      | Nombre: FRANCISCA ARAYA ROJAS            |