

	203. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN APOYO EVENTOS
---	--

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre	MARÍA ALEJANDRA RODRÍGUEZ MATOS
Profesión	CONDUCTORA
Horas trabajadas	07 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024

MONTO BOLETA	\$ 37.856
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	17/02/24	17/02/24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N o	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 CONDUCTOR

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica) NO APLICA
--

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 Comunal	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre:	Nombre: MARÍA ALEJANDRA RODRÍGUEZ MATOS

