		<b>203. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN APOYO EVENTOS</b>	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre	ROBERTO YALMA		
Profesión	CONDUCTOR		
Horas trabajadas	6		
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días licencia médica	N/A		
Periodo de informe (mes)	MARZO		
<b>MONTO BOLETA</b>	<b>\$32.448</b>		
<b>PERIODO DE INFORME</b>	<b>DESDE:</b> 24-02-2024	<b>HASTA:</b> 24-02-2024	

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ASISTENCIA PRIMEROS AUXILIOS
2	ASISTENCIA CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA EN REGULACIÓN CON SAMU -SAR O SAPU SEGÚN PROCEDA
4	ASISTENCIA EN INMOVILIZACIONES
5	ASISTENCIA EN REGISTRO DE DAPU PARA DERIVACIÓN A UNIDAD DE EMERGENCIA
6	TRASLADOS DE PACIENTES
7	APOYO EVENTO

**Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner 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 prestador de servicio
<b>Nombre:</b> Mazarena Vargas del Solar	<b>Nombre:</b>

**Kinesiologa**