

	<b>203. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN APOYO EVENTOS</b>
---	--

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre	MILTON HONORES PÉREZ
Profesión	TENS
Horas trabajadas	6
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	09 DE MARZO

MONTO BOLETA	<b>\$36.480</b>
--------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO 2024	<b>09-03-2024</b>	<b>09-03-2024</b>

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

<b>Nº</b>	<b>FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA</b>
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

**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
<b>Nombre: MACARENA VARGAS</b>	<b>Nombre: MILTON HONORES PÉREZ.</b>

**Macarena Vargas del Solar**

**Coordinadora**

