

**259. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER  
ACUÑA**

|                                          |                                  |
|------------------------------------------|----------------------------------|
| Establecimiento                          | SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |
| Nombre Completo                          | HUGO LUZA VENDRELL               |
| Rut:                                     |                                  |
| Profesión                                | CONDUCTOR                        |
| Horas trabajadas                         | 67 HRS                           |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A                              |
| Días licencia médica                     | N/A                              |
| Fecha Informe                            | 18-04-2024                       |

|              |            |
|--------------|------------|
| MONTO BOLETA | \$ 337.136 |
| N° BOLETA    | 311        |

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| ABRIL 2024         | 21-03-2024            | 20-04-2024            |

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

| N° | 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 del ejecut P. Jurídica) | Natural o | Timbre y Firma Director CEFAM DIRECCIÓN                                                          |
| Nombre: HUGO LUZA VENDRELL             |           | Nombre: <i>Rgo Fabián Jamet Rivera</i><br>Subdirector<br>Cesfam Dr. E. Schaffhauser<br>La Serena |
| Rut:                                   |           | Rut:                                                                                             |
| Timbre y Firma Coordinadora Programa   |           | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud                                                               |
| Nombre:                                |           | Nombre:                                                                                          |
| Rut:                                   |           | Rut:                                                                                             |