CORPORACION MUNICIPAL La Serena	**259. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMADEURGENCIASARDREMILIO SCHAFFHAUSERACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	LUIS GARCIA MENDIETA
Rut:	
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	3
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	ABRIL 18 DEL 2024

MONTOBOLETA	14.064
Nº BOLETA	76

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día-mes- año
	21-02-2024	19-03-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONESSEGÚNCONTRATOYDEACUERDOAPROGRAMA
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	Mantenerellibrodenovedadesdelconductoryllevarhojaderutadelassalidasdel vehículo, con todos los antecedentes solicitados.
5	Efectuareltransportedepacientesqueseanindicadosporelmédicodeturno,oensu 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	Realizarmaniobrasderescatedepacientesaccidentadossegúnnormasyprotocolos 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 contribuy l de cuidados en salud.

Timbre y (P. Natura **Nombre:** LU DIETA **Rut:**	iones	Timbre y Firma Director CESFAM CESFAM DIRECCIÓN Mgo. Fabián Jamet Rivera Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena **Nombre:** **Rut:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**

CORPORACION MUNICIPAL La Serena	INFORME JUSTIFICACION 2024

Establecimiento	SAR DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	LUIS GARCIA MENDIETA
Rut:	
Programa	SERVICIO DE APS URGENCIA SAR CESA
Profesión	CONDUCTOR

MONTO BOLETA	14.064
Nº BOLETA	76

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-02-2024	19-03-2024

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

Emisión errónea de boleta.

Timb (P. N iones	Timbre y Firma Director CESFAM DIRECCION Mgo. Fabián Jamet Rivera Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena
Nom **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: **Rut:**	**Nombre:** **Rut:**