



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)
-------------------------------	--

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre Completo	MILTON HONORES PÉREZ
RUT	
Programa	APOYO EVENTO
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	4.5
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18-04-2024

MONTO Y Nº BOLETA	656 - \$27.360
-------------------	----------------

PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO día - mes- año
ABRIL 2024	07-04-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	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 (FUTBOL FEMENINO CLUB DEPORTES LA SERENA)

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 Dpto. de Salud	Timbre y Firma del Pres
Nombre Completo: Francisco Montalván	Nombre Completo: MILTON HONORES PEREZ
RUT:	RUT:
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre Completo:	
RUT:	