



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo	JOHANA KATHERINE JIL DIAZ		
RUT			
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	CONDUCTOR		
Horas trabajadas semanales	6 HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	-N/A		
Días licencia	-N/A		
Fecha Informe	18-04-2024		
MONTO Y N° BOLETA	\$32.448 BOLETA N°19		
PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO		
	07-04-2024		

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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 DÍA DEL DEPORTE, EL FARO

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	Timbrador de Servicios
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: Johana Katherine Jil Díaz RUT:
	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	

