



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo			
RUT	EDUARDO ALFONSO DÍAZ SEIDA		
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	TENS		
Horas trabajadas semanales	3.5 HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días Ilcencia	N/A		
Fecha Informe	18-04-2024		
MONTO Y N° BOLETA	21280 - 30		
PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO día - mes- año		
18 - 04 - 2024	13 - 04 - 2024		

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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 RUGBY PARQUE PEDRO DE VALDIVIA

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 Prestador de Servicios
Nombre Completo: Francisco Freyre Montalván RUT: _____	Nombre Completo: EDU DÍAZ SEIDA RUT: _____
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre Completo: RUT:	