



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

| | |
|--|---------------------------|
| Establecimiento | DEPARTAMENTO DE SALUD |
| Nombre Completo | YANKA MABEL LARA GONZALEZ |
| RUT | |
| Programa | APOYO EVENTO |
| Profesión | TENS |
| Horas trabajadas semanales | (18) HRS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | -N/A |
| Días licencia | -N/A |
| Fecha Informe | 25 - 09 - 2024 |

| | |
|-------------------|------------------------|
| MONTO Y N° BOLETA | \$151.840 N°175 |
|-------------------|------------------------|

| | |
|--------------------|--|
| PERIODO DE INFORME | FECHA EVENTO día - mes- año |
| SEPTIEMBRE 2024 | 08- 09 - 2024 20- 09 - 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 (CAMPEONATO INTERNACIONAL KARATE COPA OKINAWA) (PAMPILLA OLLA DE CALDERA) |

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   | Ti r de Servicios |
| Nombre Completo: RUT: Daniela Bastias González Enfermera | Nombre Completo: YANKA LARA GONZALEZ RUT: |
| Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  | |
| Nombre Completo: RUT: | |