



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo	ORLANDO ADRIAN BUSTOS		
RUT			
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	CONDUCTOR		
Horas trabajadas semanales	3 HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días licencia	N/A		
Fecha Informe	23-09-2024		
MONTO Y N° BOLETA	<b>\$16.224 N°17</b>		
PERIODO DE INFORME	AGOSTO 2024		FECHA EVENTO
			<b>17-08-2024</b>

**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 (UNIDOS POR EL CANCER)

**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  	Jefe de Servicios
Nombre Completo: <b>Daniela Bastias Gonzalez</b> RUT: Enfermera	Nombre Completo: <b>ORLANDO BUSTOS</b> RUT: _____
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 	
Nombre Completo: RUT:	