



260. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	RICARDO OSSANDON ROSALES
Rut:	
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	69 /
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	18 DE OCTUBRE DEL 2024

MONTO BOLETA	346.512 /
Nº BOLETA	371 /

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-09-2024 /	20-10-2024 /

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Mantener su documentación al día y portar su carnet de conductor A
2	Controlar la mantención periódica de la ambulancia y asegurar su buen funcionamiento.
3	Mantener el inventario de equipos e insumos de la ambulancia
4	Mantener el libro de novedades del conductor y llevar hoja de ruta de las salidas del vehículo, con todos los antecedentes solicitados.
5	Efectuar el transporte de pacientes que sean indicados por el médico de turno, o en su ausencia por otro profesional o Técnico Paramédico de turno
6	Colaborar con la atención del paciente, según le sea solicitado por el personal de salud de turno.
7	Realizar maniobras de rescate de pacientes accidentados según normas y protocolos establecidos.
8	Mantener el aseo y cuidado de la ambulancia y su equipamiento.
9	Mantener el móvil con bencina o los vales para tal efecto.

**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 del ejecutor de las prestaciones (Jurídica)	atural o P.	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: RICARDO OSSANDON Rut:		Nombre: LUIS DIEGO MUÑOZ OSSANDON Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:

## TURNOS SAPU /MES: OCTUBRE 2024

LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
23-09-2024	7 /			05-10-2024	16 /		
27-09-2024	8 /			13-10-2024	16 /		
01-10-2024	7 /						
09-10-2024	8 /						
17-10-2024	7 /						
	37				32		

**PRESTADOR:**  
**RICARDO**  
**OSSANDON**  
**FIRMA**

