



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo	MASSIEL DE LOS ANGELES CALDERON LEIVA		
RUT			
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	TENS		
Horas trabajadas semanales	12 HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	-N/A		
Días licencia	-N/A		
Fecha Informe	18-10-2024		
MONTO Y N° BOLETA	\$ 72.960 N°76		
PERIODO DE INFORME		FECHA EVENTO día - mes- año	
OCTUBRE		13 DE OCTUBRE 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 (FIESTA PATRONAL ALMIRANTE LA TORRE)

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 Jefe Dpto. de Servicios
 Nombre Completo: Daniela Bastias González RUT: 14.989.814-4 Enfermera	Nombre Completo: MASSIEL CALDERON LEIVA RUT:
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
 Nombre Completo: RUT:	