



## 257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Establecimiento                          | SAPU CARDENAL CARO    |
| Nombre Completo                          | PEDRO HERNANDEZ VELIZ |
| Rut:                                     |                       |
| Profesión                                | CONDUCTOR             |
| Horas trabajadas                         | 64 HORAS              |
| Días permiso administrativo o vacaciones | NO APLICA             |
| Días licencia médica                     | NO APLICA             |
| Fecha Informe                            | 30-11-2024            |

|              |         |
|--------------|---------|
| MONTO BOLETA | 323.072 |
| Nº BOLETA    | 408     |

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| NOVIEMBRE          | 01-11-2024            | 30-11-2024            |

### 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<br>(P. Natural o P. Jurídica)   | Timbre y Firma Director CESFAM<br>      |
| Nombre: <del>Pedro Hernandez Veliz</del><br>Rut:  | Nombre: <del>Catalina Castillo</del><br>Rut:  |
| Timbre y Firma Coordinadora Programa<br> | Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud<br> |
| Nombre: <del>Daniela Bastias González</del><br>Enfermera<br>Rut:  | Nombre:<br>Rut:   |