



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo	KAREM ANDREA FUENTES VALENZUELA		
RUT			
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	TENS		
Horas trabajadas semanales	(12) HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	-N/A		
Días licencia	-N/A		
Fecha Informe	31/12/24		
MONTO Y N° BOLETA	\$72.960 N 186		
PERIODO DE INFORME		FECHA EVENTO día - mes- año	
DICIEMBRE		07/12/24 21/12/24	
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 CHAMPIONS KIDS		
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 programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un agente de salud sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de cont			
Timbre y Firma Coordinador Dpto. de Salud		T	
Nombre Completo: Daniela Bastías González RUT: Enfermera		Nombre Completo: KAREM FUENTES VALENZUELA RUT:	
Firma y Firma Jefe Dpto. de Salud			
Nombre Completo: RUT:			