 CORPORACION MUNICIPAL La Serena	257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO
--	--


Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO	
Nombre Completo	ENRIQUE SACRE WERES	
Rut:		
Profesión	CONDUCTOR	
Horas trabajadas	30 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia médica	N/A	
Fecha Informe	31-12-2024	
MONTO BOLETA	\$152.160.-	
Nº BOLETA	Nº70	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
OCTUBRE	01-12-2024	31-12-2024

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 (P. Natural o P. Jurídica) Nombre: ENRIQUE SACRE WERES Rut:	Timbre y Firma Director CESFAM  Nombre: DANIELA BASTÍAS GONZÁLEZ Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa  Nombre: DANIELA BASTÍAS GONZÁLEZ Rut:	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  Nombre: Rut: