



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nombre Completo	YANKA MABEL LARA GONZALEZ	
RUT		
Programa	APOYO EVENTO	
Profesión	TENS	
Horas trabajadas semanales	10.5 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	(28-02-2025)	
MONTO Y N° BOLETA	\$(63.840) N°(186)	
PERIODO DE INFORME		FECHA EVENTO
(FEBRERO)		02-02-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ASISTENCIA PRIMEROS AUXILIOS
2	ASISTENCIA CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA EN REGULACIÓN CON SAMU -SAR O SAPU SEGÚN PROCEDA
4	ASISTENCIA EN INMOVILIZACIONES
5	ASISTENCIA EN REGISTRO DE DAPU PARA DERIVACIÓN A UNIDAD DE EMERGENCIA
6	TRASLADOS DE PACIENTES
7	APOYO EVENTO (EVENTO VUELOS POPULARES AERÓDROMO LA SERENA)02-02-25

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  	de Servicios
Nombre Completo: Daniela Bastias González RUT:	Nombre Completo: YANKA LARA GONZALEZ RUT:
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  	
Nombre Completo: RUT:	