



261. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ

| | |
|------------------------------------------|----------------------------------|
| Establecimiento | SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ |
| Nombre Completo | MAURICIO IGNACIO RODRIGUEZ LOPEZ |
| Rut: | |
| Profesión | CONDUCTOR |
| Horas trabajadas | 16 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A |
| Días licencia médica | N/A |
| Fecha Informe | 28-02-2025 |

| | |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$ 86.528 |
| Nº BOLETA | 27 |

| | | |
|--------------------|------------|------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: | HASTA: |
| FEBRERO | 01/02/2025 | 28/02/2025 |

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 que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

| | |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Timbre y firma del ej Natural o P. Jurídica) | Timbre y Firma Director CESFAM |
| Nombre: MAURICIO RODRIGUEZ LOPEZ Rut: | Nombre: Carolina Pizarro Pichuante Rut: Enfermera |
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
| Nombre: Daniela Bastías González Rut: Enfermera | Nombre: Gabriela González Vivero Rut: |