



**259. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER
ACUÑA**

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	PEDRO ALCAYAGA RIVERA
Rut:	
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	60 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	31-03-2025

MONTO BOLETA	304320
N° BOLETA	340

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO 2025	01-03-2025	31-03-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: PEDRO ALCAYAGA RIVERA	Nombre: <i>Pedro Alcayaga Rivera</i>
Rut:	Rut: <i>ifhauser</i>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud
Nombre: <i>Daniela Bastías González</i>	Nombre: <i>Daniela Bastías González</i>
Rut: <i>Enfermera</i>	Rut:

