

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

Establecimiento	SAR DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	RODRIGO FABIAN CASTILLO VIDELA
Rut:	
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	48 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	30-04-2025

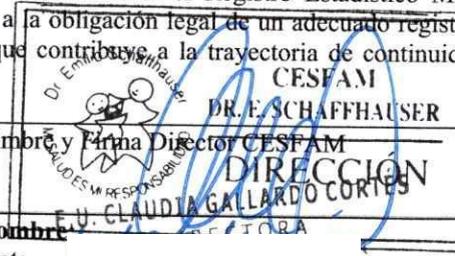
MONTO BOLETA	259584
Nº BOLETA	81

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
ABRIL 2025	<b>01-04-2025</b>	<b>30-04-2025</b>

**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 (D. Natural o P. Jurídica)	 <p align="center">CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN E.U. CLAUDIA GALLARDO CORTES</p>
Nombre: <b>RODRIGO CASTILLO</b>	Nombre:
Rut:	Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 <p align="center">COORDINADOR DEPTO. SALUD DANIELA BASTÍAS GONZÁLEZ LA SERENA</p>	 <p align="center">DIRECCIÓN DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN</p>
Nombre:	Nombre:
Rut:	Rut:

**Daniela Bastías González**  
Enfermera