



**256. INFORME MENSUAL DE GESTION  
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU LAS  
COMPAÑIAS**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Establecimiento                          | SAPU LAS COMPAÑIAS              |
| Nombre Completo                          | GIULIANO EDGARDO LEDESMA ALFARO |
| Rut:                                     |                                 |
| Profesión                                | CONDUCTOR                       |
| Horas trabajadas                         | 60,5                            |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A                             |
| Días licencia médica                     | N/A                             |
| Fecha Informe                            | 30/06/2025                      |

|              |         |
|--------------|---------|
| MONTO BOLETA | 307.024 |
| N° DE BOLETA | 305     |

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| JUNIO              | 01/06/2024            | 30/06/2024            |

**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<br>(P. Natural o P. Jurídica) | Timbre y Firma Director CESFAM<br><br><i>Carolina Troncoso Checcón</i><br>Kinesiólogo |
| Nombre: GIULIANO LEDESMA<br>Rut:  | Nombre:<br>Rut:   |

|  |  |
|--|--|
| Timbre y Firma Coordinadora Programa<br><br><i>[Firma]</i><br>COORDINADOR DEPTO. SALUD | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud<br><br><i>[Firma]</i><br>MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ VIAL<br>DEPARTAMENTO DE SALUD |
| Nombre:<br>Rut: Daniela Bastias González<br>Enfermera                                  | Nombre:<br>Rut:  |