



## 260. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAPU JUAN PABLO II

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	RICARDO OSSANDON ROSALES
Rut:	
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	0.5
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	18 DE JUNIO DEL 2024

MONTO BOLETA	2.704
Nº BOLETA	358

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-05-24	20-06-24

### 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 (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
-------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------



Nombre: RICARDO OSSANDC  
Rut:

Nombre:  
Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programà

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre:  
Rut:

Nombre:  
Rut:




**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO  
2024**

Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II
Nombre Completo	RICARDO OSSANDON ROSALES
RUT	
Programa	SAPU
Profesión	CONDUCTOR
Fecha de informe	18 DE JUNIO DEL 2024

Numero de Boleta	<b>358</b>
Monto Boleta	<b>2.704</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>21-05-24</b>	HASTA: día - mes- año <b>20-06-24</b>
--------------------	------------------------------------------	------------------------------------------

**Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia  
COBRO DEL DIA 18 DE MAYO DEL 2024 (0.5 HRS.)**

<p>Timbre v firma del ejecutor de las prestaciones (o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> RICARDO OSSANDON <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <i>Carne Fair Palmer</i> <b>RUT:</b></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>

**SAPU /MES: JUNIO 2024**

LUNES-VIERNES DIA		LUNES-VIERNES NOCHE		SAB. DOM. FESTIVO DIA		SAB.DOM.FESTIVO NOCHE	
DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS	DIA/MES	HORAS
				18-05-24	0.5		
					0.5		

**PRESTADOR:**  
**RICARDO**  
**OSSANDON**  
**FIRMA**

