



Establecimiento	SAPU JUAN PABLO II	
Nombre Completo	ITALIER CORTES ROJAS	
Rut:		
Profesión	CONDUCTOR	
Horas trabajadas	90.5	
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia médica	0	
Fecha Informe	18-06-2024	
MONTO BOLETA	\$458824	/
Nº BOLETA	460	/
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-05-2024	HASTA: 20- 06-2024

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: ITALIER CORTES ROJAS Rut:	Nombre:  Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:

TURNOS SAPU 260 /MES: MAYO 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
23-05-2024	7 /			08-06-2024 /	16		
24-05-2024	7 /			16-06-2024 /	16		
27-05-2024	7 /			20-06-2024 /	16		
31-05-2024	7 /						
04-06-2024	7.5 /						
12-06-2024	7 /						
TOTAL	42.5	HORAS		TOTAL	48	HORAS	

PRESTADOR DE SERVICIOS: _____
 FIRMA: _____
 CORTES ROJAS: _____

