

 CORPORACION MUNICIPAL La Serena	<b>261. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ</b>
---	--

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	Higinio Roberto Miranda Iriarte
Rut:	
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas	40
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	JULIO 2024

MONTO BOLETA	216.320
N° BOLETA	49

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
JULIO 2024	21-06-2024	20-07-2024

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

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 ejec Natural o P. Jurídica	Estaciones (P.	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Higinio Robe Rut:	Iriarte	Nombre: Rut: <i>Cardina Pizarra Delgado</i> Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:		Nombre: Rut: