

## 257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Establecimiento                          | SAPU CARDENAL CARO                |
| Nombre Completo                          | Alexander Jonathan Gutiérrez Veas |
| Rut:                                     |                                   |
| Profesión                                | CONDUCTOR                         |
| Horas trabajadas                         | 60 ✓                              |
| Días permiso administrativo o vacaciones |                                   |
| Días licencia médica                     |                                   |
| Fecha Informe                            | 18/07/2024                        |

|              |                |
|--------------|----------------|
| MONTO BOLETA | \$ 304.320.- ✓ |
| Nº BOLETA    | 149 ✓          |

|                    |                      |                        |
|--------------------|----------------------|------------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21 - 06- 2024 | HASTA: 20 - 07- 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<br>(P. Natural o P. Jurídica) | Timbre y Firma Director CESFAM        |
| Nombre: Alexander Jonathan Gutiérrez Veas<br>Rut:                             | Nombre: Francisco Valdebenito<br>Rut: |



|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
| Nombre:<br>Rut:                      | Nombre:<br>Rut:                    |

