

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD. 303 TRASLADO DIALISIS</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II	
Nombre Completo	YASMINA MARISEL SAAVEDRA DEVIA	
RUT		
Programa	TRASLADO DIALISIS	
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	3	
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30/11/2024	

NUMERO DE BOLETA	59
MONTO BOLETA	\$ 16.119

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2024	HASTA: 30-11-2024

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

Nº	Funciones	Nº de Actividades
1	TRASLADO DE PACIENTES DESE DOMICILIO A CENTROS DE DIALISIS	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	
3	ASISTENCIA EN CASO DE URGENCIAS	
4	PLANIFICACION DE RUTA DE TRASLADO	
5	REGISTRO DE BITACORA	
6	ASISTIR EN MOVILIZACION DE PACIENTES	

**DECLARAMOS,** que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. 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.



Official stamp of the health center: **SERVICIO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II LA SERENA**

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>
<p><b>Nombre Completo: Yasmina Saavedra Devia</b> <b>RUT</b></p>	<p><b>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón</b> <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b> Daniela Bastias González Enfermera</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>

