



| | |
|--------------------------------------|---|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.303 TRASLADO DIÁLISIS |
|--------------------------------------|---|

| | |
|--|--------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM JUAN PABLO II |
| Nombre Completo | ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA |
| RUT | |
| Programa | TRASLADO DIÁLISIS |
| Profesión | TENS |
| Horas trabajadas semanales | 63 HORAS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0 |
| Días licencia | 0 |
| Fecha Informe | 30/11/24 |

| | |
|------------------|-----------|
| NÚMERO DE BOLETA | 661 |
| MONTO BOLETA | \$363.951 |

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| | 01/11/24 | 30/11/24 |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|---|
| 1 | TRASLADO DE PACIENTES DESDE DOMICILIO A CENTROS DE DIÁLISIS |
| 2 | CONTROL DE SIGNOS VITALES |
| 3 | ASISTENCIA EN CASO DE URGENCIA |
| 4 | PLANIFICACIÓN DE RUTA DE TRASLADO |
| 5 | REGISTRO DE BITÁCORA |
| 6 | ASISTIR EN MOVILIZACION DE PACIENTES |

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 | estaciones | Timbre y Firma Director/a CESFAM |
| Nombre Completo: Alvaro Carvajal Barraza | | Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón |
| RUT: | | RUT |
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
| Nombre Completo: | | Nombre Completo: |
| RUT: Daniela Bastías González Enfermera | | RUT: |

