



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.202 TRASLADO DIÁLISIS
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	AARON GUILLERMO ROJAS ACOSTA
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	25 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	30/11/2024

NÚMERO DE BOLETA	260
MONTO BOLETA	\$141395

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01/11/2024	HASTA: día - mes- año 30/11/2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	TRASLADO DE PACIENTES DESDE DOMICILIO A CENTROS DE DIALISIS
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISITENCIA EN CASO DE URGENCIA
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 Bitácora del vehículo v/o libro de novedades de turno e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo jur de las personas a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible que suya a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y prestaciones	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: AARON ROJAS ACOSTA RUT:	Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud
Nombre Completo: DANIELA BASTÍAS GONZÁLEZ RUT:	Nombre Completo: RUT: