



201. INFORME MENSUAL DE GESTION TRASLADOS DE DIALISIS

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Ximena Araya Leyton
Profesión	Tens
Horas trabajadas	32 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	\$ 197.580
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-10-2023	HASTA: día - mes- año 20-11-2023
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

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

FIRMA	
FECHA INFORME	18-11-2023

Timbre y Firma Director CESFAM

CESFAM
DR. E. SCHAFFHAUSER
DIRECCIÓN

Nombre: Claudia Gallardo Cortes

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa

COORDINADOR
DEPTO. SALUD
DAMELA
BASTIAS GONZÁLEZ
LA SERENA

Nombre: _____