



## 201. INFORME MENSUAL DE GESTION TRASLADOS DE DIALISIS

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	Camila Villanueva Oyarce
Profesión	TENS
Horas trabajadas	16 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

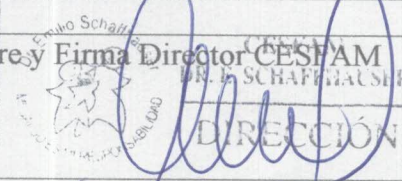

MONTO BOLETA	\$ 94.658
--------------	-----------

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  DIRECCIÓN	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa  DIRECCIÓN
Nombre: <u>Claudia Gallardo Cortés</u>	Nombre: