



## 201. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN TRASLADOS DE DIÁLISIS

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Establecimiento                          | CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA |
| Nombre                                   | MILTON HONORES PÉREZ       |
| Profesión                                | TENS                       |
| Horas trabajadas                         | 60                         |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                          |
| Días licencia médica                     | 0                          |
| Periodo de informe (mes)                 | DICIEMBRE                  |

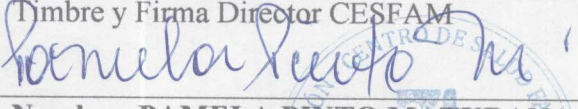

|              |           |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$343.590 |
|--------------|-----------|

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
|                    | 21-11-2023            | 20-12-2023            |

### 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                        |

**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 y Firma Director CESFAM<br> | Timbre y Firma prestador de servicio<br> |
| Nombre: PAMELA PINTO MATURANA   | Nombre: MILTON HONORES PEREZ.  |

