

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 TRASLADO DIÁLISIS
--------------------------------------	---

Establecimiento	CENTRO DE SALUD FAMILIAR PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ HERRERA
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	L-V 12 - S-D-F 10 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18/04/2024 ✓

NÚMERO DE BOLETA	106.256 ✓
MONTO BOLETA	494 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/03/2024	HASTA: 20/04/2024 ✓
--------------------	-------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N o	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 del ejecutor de las prestaciones	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: CARLOS HERNANDEZ HERRERA RUT:	 Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut :	Nombre Completo: RUT: