



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

Establecimiento	PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	AARON GUILLERMO ROJAS ACOSTA
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	09 HRS L-V / 20 HRS S-D-F
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18/05/2024

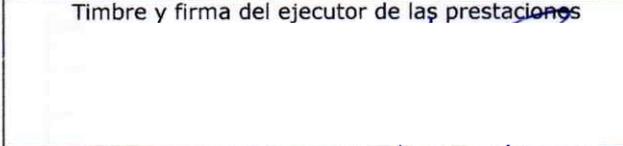
NÚMERO DE BOLETA	232
MONTO BOLETA	\$169957.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21/04/2024	HASTA: día - mes- año 20/05/2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	TRASLADO DE PACIENTES DESDE DOMICILIO A CENTROS DE DIALISIS
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA 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 Directoría CESFAM
 Nombre Completo: AARON GUILLERMO ROJAS ACOSTA RUT	 Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA G RUT
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: DANIELA BASTIAS G RUT:	Nombre Completo: RODRIGO FERNANDEZ RUT: