



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 TRASLADO DIÁLISIS</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM PAC
Nombre Completo	MILTON HONORES PEREZ
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	L-V 30hrs. / S-D-F 20HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18 JULIO /

NÚMERO DE BOLETA	664
MONTO BOLETA	282790 /

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
JULIO	21/06/24	20/07/24 /

**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	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 Director/a CESFAM 
<b>Nombre Completo: Milton Honores Pérez</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo</b> <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo: Daniela Bastias Gonzalez</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>