

|  | RENAME   |  |                |                          |
|--|--|--|----------------|--------------------------|
|  |  |  | T 30E TRASLADO | LDIÁLISIS                |
| MIRTE  | ALIDAO DE LA   |  | RMSHENSJALE    |                          |
| A STATE OF THE PARTY OF THE PAR | AND THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PERSON OF THE PERSO | CONTROL OF THE PARTY OF THE PAR |                | The second of the second |
| Control of the Contro | AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF |  |                |                          |

| Establecimiento                          | CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |  |
|--|--------------------------------------|--|
| Nombre Completo                          | MARITZA BARRAZA ARAVENA              |  |
| RUT                                      |                                      |  |
| Programa                                 | TRASLADO DIÁLISIS                    |  |
| Profesión                                | TENS                                 |  |
| Horas trabajadas semanales               | 22 HORAS                             |  |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A                                  |  |
| Días licencia                            | N/A                                  |  |
| Fecha Informe                            | 23 DE SEPTIEMBRE DE 2024             |  |
|  |                                      |  |
| NÚMERO DE BOLETA                         | N° 533                               |  |
| MONTO BOLETA                             | \$ 150.276                           |  |

| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21-08-2024 | HASTA: 20-08-2024 |
|--------------------|-------------------|-------------------|
|                    |                   |                   |

## **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 | 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.

| le las  | Timbre/y Firma Director/a CESFAM              |
|---|---|
|   | TESTAM SEA                                    |
| Nombre Completo: MARITZA BARRAZA<br>ARAVENA<br>RUT: | Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT: |