



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD. 303 TRASLADO DIALISIS	
Establecimiento	CESFAM SCHAFFHAUSER ACUÑA		
Nombre Completo	ANA DENISSE HERRERA ALVAREZ		
RUT			
Programa	TRASLADO DIALISIS		
Profesión	TECNICO EN ENFERMERIA DE NIVEL SUPERIOR		
Horas trabajadas semanales	3		
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia			
Fecha Informe	OCTUBRE 2024		
NÚMERO DE BOLETA	143		
MONTO BOLETA	\$16.119		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
OCTUBRE	21/09/2024	20/10/2024	

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 del ejecutor de las prestaciones	
Nombre Completo: ANA DENISSE HERRERA RUT:	Nombre Completo: <i>Monica Gallardo Corti</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: