



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.303 TRASLADO DIÁLISIS
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Felipe De Dios Rodriguez Castillo
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	30
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/10/2024

NÚMERO DE BOLETA	87
MONTO BOLETA	167.553

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 09- 2024	HASTA: 20 - 10- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	TRASLADO DE PACIENTES DESDE DOMICILIO A CENTROS DE DIÁLISIS
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA EN CASO DE URGENCIA
4	PLANIFICACIÓN DE RUTA DE TRASLADO
5	REGISTRO DE BITÁCORA
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.

T	de las	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Felipe de Dios Rodriguez Castillo RUT		Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

A handwritten signature in blue ink is located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be 'J. J. J.'. It is written over a faint, circular official stamp that is partially obscured by the signature.

