



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

Establecimiento	PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	FRANCISCA ARAYA ROJAS
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	L-V 3 HRS S-D-F HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/11/2024 /

NÚMERO DE BOLETA	216 /
MONTO BOLETA	\$ 14.064 /

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/10/2024	HASTA: 31/10/2024 /
--------------------	-------------------	---------------------

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	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre: FRANCISCA ARAYA ROJAS Rut :	Nombre: Lizette Ledezma Gallardo Rut :
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Daniela Bastías González RUT:	Nombre Completo: RUT: