



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	24 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/10/24

NÚMERO DE BOLETA	91
MONTO BOLETA	\$135.315

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21/10/24	HASTA: día - mes- año 31/10/24
--------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Felipe Rodriguez Castillo RUT: Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT: Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT: Daniela Bastías González Enfermera	Nombre Completo: RUT: