

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
 2024**

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	RODRIGO GUERRERO ALCAYAGA
RUT	
Programa	EXTENSION TRASLADO DIALISIS
Profesión	TENS
Fecha de informe	31 DE DICIEMBRE DE 2024

Numero de Boleta	N° 465
Monto Boleta	\$ 32.238

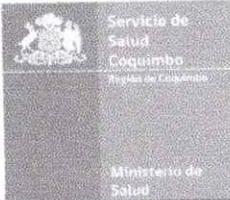
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-10-2024	HASTA: 31-10-2024
--------------------	-------------------	-------------------

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

BOLETA CORRESPONDIENTE A LA DIFERENCIA DEL MES DE OCTUBRE NO PRESENTADA EN SU OPORTUNIDAD POR ENCONTRARSE CON FERIADO LEGAL

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	 Timbre y Firma Director/a CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCION
Nombre Completo: RODRIGO GUERRERO ALCAYAGA RUT:	Nombre Completo: Rigo. Fabián Jamet Rivera RUT: Subdirector Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena

Timbre y Firma Coordinadora Programa  COORDINADOR DEPTO. SALUD DANIELA BASTÍAS GONZÁLEZ LA SERENA
Nombre Completo: RUT: Daniela Bastías González Enfermera



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.202 TRASLADO DIÁLISIS
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	RODRIGO GUERRERO ALCAYAGA
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	6 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	31 DE DICIEMBRE DE 2024

NÚMERO DE BOLETA	Nº 465
MONTO BOLETA	\$ 32.238.-

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 Completo: RODRIGO GUERRERO ALCAYAGA RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

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