



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

Establecimiento	CESFAM PAC
Nombre Completo	JASMIN DEL CARMEN RIVERA DIAZ
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	L-V 21 HRS / SDF 10 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	31 DICIEMBRE 2024

NÚMERO DE BOLETA	321
MONTO BOLETA	198.633

PERIODO DE INFORME DICIEMBRE.	DESDE: día - mes- año 1/ 12/2024	HASTA: día - mes- año 31/12/2024
----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

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	ASISTENCIA EN CASO DE URGENCIA
4	PLANIFICACION DE RUTA DE TRASLADO
5	REGISTRO DE BITACORA
6	ASISTIR EN MOVILIZACION DE PACIENTES
7	DIA FESTIVO

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: ra Díaz RUT:	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud
Nombre Completo: Daniela Bastias Gonzalez RUT:	Nombre Completo: RUT:

