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

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	*CAMILA VEAS ROMERO*
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	3 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	31 DE DICIEMBRE DE 2024

NÚMERO DE BOLETA	N° 63
MONTO BOLETA	$ 16.119.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-12-2024	HASTA: 31-12-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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 :s	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: CAMILA VEAS ROMERO **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:** Enfermera	**Nombre Completo:** **RUT:**