



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

Establecimiento	PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	FRANCISCA ESTER ARAYA ROJAS
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	L-V 10 HRS S-D-F 16 hrs ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/01/2025 ✓

NÚMERO DE BOLETA	225 ✓
MONTO BOLETA	\$ 153.408 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/01/2025	HASTA: 31/01/2025 ✓
--------------------	-------------------	---------------------

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 Fernanda Palma Gómez RUT: _____ PSICOLOGA CÉDULA C.O. PSICOLOGOS N° 6969
Nombre: Francisca Ester 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: _____ Enfermera	Nombre Completo: _____ RUT: _____