



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

Establecimiento	CESFAM PAC
Nombre Completo	MILTON HONORES PEREZ
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	L-V 8 hrs. / S-D-F 15 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	31 ENERO 25

NÚMERO DE BOLETA	695
MONTO BOLETA	134184

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
ENERO	01/01/25	31/01/25

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

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 PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo: Milton Honores Pérez RUT:13531324-6 Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT:16053614-4 Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Daniela Bastias Gonzalez RUT:	Nombre Completo: RUT: