



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

Establecimiento	CESFAM PAC
Nombre Completo	RUBEN RUBINA ARAYA
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	L-V:12 hrs. / S-D-F 10 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	28 FEBRERO 2025

NÚMERO DE BOLETA	502
MONTO BOLETA	\$ 110336

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
FEBRERO 2025	01/02/25	28/02/25

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	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: Rubén Rubina Araya RUT:	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Daniela Bastías. RUT:	Nombre Completo: RUT: