

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD. 303 TRASLADO DIÁLISIS	
Establecimiento	CESFAM SCHAFFHAUSER ACUÑA		
Nombre Completo	RODRIGO GUERRERO ALCAYAGA		
RUT			
Programa	TRASLADO DIÁLISIS		
Profesión	TECNICO EN ENFERMERIA DE NIVEL SUPERIOR		
Horas trabajadas semanales	19HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia			
Fecha Informe	ENERO 2025		
NÚMERO DE BOLETA	468		
MONTO BOLETA	\$109157		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
ENERO	01-01-25	28-01-25	

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	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:RODRIGO GUERRERO ALCAYAGA RUT:	Nombre Completo: <i>Roberto Santalicia</i> RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: <i>Daniela Bastías González</i> RUT:	Nombre Completo: RUT:



**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	RODRIGO GUERRERO ALCAYAGA
RUT	
Programa	EXTENSION TRASLADO DIALISIS
Profesión	TENS
Fecha de informe	28 DE FEBRERO DE 2025

Numero de Boleta	N° 468
Monto Boleta	\$ 109.157.-

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

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

BOLETA CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2025 PRESENTADA SIN RESPALDOS CORRESPONDIENTES

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: RODRIGO GUERRERO ALCAYAGA RUT:	 Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa
 Nombre Completo: RUT:

Daniela Bastías González
Enfermera