



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.303 TRASLADO DIÁLISIS	
Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II		
Nombre Completo	Felipe De Dios Rodriguez Castillo		
RUT			
Programa	TRASLADO DIÁLISIS		
Profesión	TENS		
Horas trabajadas semanales	54		
Días permiso administrativo o vacaciones	0		
Días licencia	0		
Fecha Informe	28/02/2025 /		
NÚMERO DE BOLETA	96 /		
MONTO BOLETA	302.868 /		
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 DIÁLISIS
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA EN CASO DE URGENCIA
4	PLANIFICACIÓN DE RUTA DE TRASLADO
5	REGISTRO DE BITÁCORA
6	ASISTIR EN MOVILIZACIÓN 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: Felipe de Dios Rodriguez Castillo / RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

Daniela Bastías González
Enfermera



INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO 2024

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
NOMBRE	FELIPE RODRIGUEZ CASTILLO
RUT	
Programa	TRASLADO DIALISIS
Profesión	TENS
Fecha de informe	28/02/2025 ✓

Número de Boleta	96 ✓
Monto Boleta	302.868 ✓

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

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

ERRO EN MARCACION DE RELOJ CONTROL NO JUSTIFICADO ✓

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: FELIPE RODRIGUEZ C RUT	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 
Nombre Completo: Daniela Bastías González RUT: Enfermera