



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.303 TRASLADO DIÁLISIS</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	FRANCISCA ARAYA ROJAS
16.552.270-2	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	L-V 18 HRS / S-D-F 10 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/03/2025

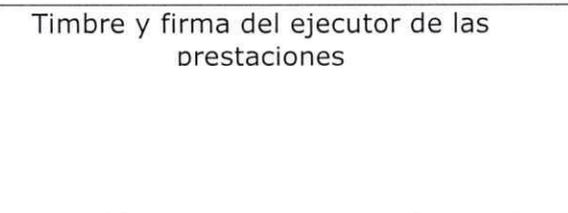
NÚMERO DE BOLETA	230
MONTO BOLETA	\$ 138.464

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/03/2025	HASTA: 31/03/2025
--------------------	-------------------	-------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	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
 <b>Nombre: Francisca Araya Rojas</b> <b>Rut :</b>	 <b>Nombre: Lizette Ledezma Gallardo</b> <b>Rut :</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 <b>Nombre Completo: Daniela Bastias González</b> <b>RUT: Enfermera</b>	 <b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>