



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.303 TRASLADO DIÁLISIS	
Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II		
Nombre Completo	ITALIER CORTES ROJAS		
RUT			
Programa	TRASLADO DIÁLISIS		
Profesión	CONDUCTOR		
Horas trabajadas semanales	21		
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia			
Fecha Informe	31 DE MARZO DEL 2025		
NÚMERO DE BOLETA	487		
MONTO BOLETA	104.928		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
	01-03-2025	31-03-2025	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	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: ITALIER CORTES ROJAS 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

