



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD. 303 TRASLADO DIÁLISIS	
Establecimiento	CESFAM SCHAFFHAUSER ACUÑA		
Nombre Completo	ANA DENISSE HERRERA ALVAREZ		
RUT			
Programa	TRASLADO DIÁLISIS		
Profesión	TECNICO EN ENFERMERIA DE NIVEL SUPERIOR		
Horas trabajadas semanales	6HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días licencia	N/A		
Fecha Informe	MARZO 2025		
NÚMERO DE BOLETA	153		
MONTO BOLETA	\$32.238		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
	01-03-2025	31-03-2025	

**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 es	Timbre y Firma Director/a CESFAM  E.U. CLAUDIA GALLARDO CORTÉS
Nombre Completo: ANA DENISSE HERRERA RUT:	Nombre Completo: DIRECTORA RUT: USER
Timbre y Firma Coordinadora Programa  COORDINADORA DEPTO. SALUD DANIELA BASTIAS GONZALEZ	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN DANIELA BASTIAS GONZALEZ
Nombre Completo: Daniela Bastias González RUT: Enfermera	Nombre Completo: RUT: