



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

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRES CERDA
Nombre Completo	DEMETRIO SANTIBAÑEZ JOFRE
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	L-V 15 SAB 10
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/03/2025

NÚMERO DE BOLETA	125
MONTO BOLETA	124400

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO	01-03-2025	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 DIÁLISIS
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	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	  <b>Lizette Ledezma Gallardo</b> ENFERMERA
<b>Nombre Completo: Demetrio Santibañez JOFRE</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo: Lizette Ledesma Gallardo</b> <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 	 
<b>Nombre Completo: Daniela Bastías González</b> <b>RUT:</b> Enfermera	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>