



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.303 TRASLADO DIALISIS	
Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II		
Nombre Completo	ITALIER CORTES ROJAS		
RUT			
Programa	TRASLADO DIALISIS		
Profesión	CONDUCTOR		
Horas trabajadas semanales	28		
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia			
Fecha Informe	30 DE ABRIL DEL 2025		
NÚMERO DE BOLETA	491		
MONTO BOLETA	144.944		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
	01-04-2025	30-04-2025	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

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	ASISTENCIA EN CASO DE URGENCIA
4	PLANIFICACIÓN DE RUTA DE TRASLADO
5	REGISTRO DE BITÁCORA
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
Nombre Completo: ITALIER CORTES ROJAS RUT:	Nom: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:
Timbre y Firma Coordinador Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: DANIELA BASTIAS GONZÁLEZ RUT:	Nombre Completo: DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN RUT: