



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

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Felipe De Dios Rodriguez Castillo
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	51
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/04/2025

NÚMERO DE BOLETA	98
MONTO BOLETA	286.749

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 04 - 2025	HASTA: 30 - 04 - 2025
--------------------	-----------------------	-----------------------

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

<b>Nº</b>	<b>FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA</b>
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 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 Completo:</b> Felipe de Dios Rodriguez Castillo <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> Juan Diego Muñoz Ossandón <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa  	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b> Daniela Bastias González	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>