



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	0		
Días licencia	0		
Fecha Informe	30-06-2025		
NÚMERO DE BOLETA	495		
MONTO BOLETA	\$104928		
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-06-2025	HASTA: 30-06-2025	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO CON 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 Muñoz Ossandón RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Daniela Bastías González RUT:	Nombre Completo: RUT: