



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

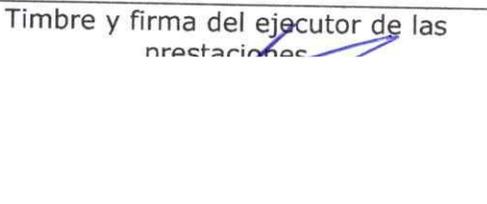
**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
COD.303 TRASLADO DIÁLISIS**

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA	
Nombre Completo	NICOLAS WERES TORRES	
16.552.270-2		
Programa	TRASLADO DIÁLISIS	
Profesión	CONDUCTOR	
Horas trabajadas semanales	L-V 0 HRS S-D-F 10 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30/06/2025	
NÚMERO DE BOLETA	270	
MONTO BOLETA	\$ 54.080	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/06/2025	HASTA: 30/06/2025

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 prestaciones	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	
Nombre: NICOLAS WERES TORRES Rut :	Nombre: Lizette Ledezma Gallardo Rut :
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Opto. de Salud
	
Nombre Completo: Daniela Bastias González RUT:	Nombre Completo: RUT: