



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 TRASLADO DIÁLISIS</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	AARON GUILLERMO ROJAS ACOSTA
RUT	
Programa	TRASLADO DIÁLISIS
Profesión	TESN
Horas trabajadas semanales	16 HRS.-
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18/07/2024 ✓

NÚMERO DE BOLETA	237 ✓
MONTO BOLETA	\$93.038.- ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21/06/2024	HASTA: día - mes- año 20/07/2024 ✓
--------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

**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	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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones</p> <p><b>AARON ROJAS ACOSTA</b> <b>TENS</b></p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p><i>Lisette Ledezma Gallardo</i> <b>ENFERMERA</b></p>
<p><b>Nombre Completo: AARON ROJAS ACOSTA</b> <b>RUT:</b></p> <p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p><b>Nombre Completo: LISETTE LEDEZMA GALLARDO</b> <b>RUT:</b></p> <p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo: DANIELA BASTIAS GONZALEZ</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo: RODRIGO FERNANDEZ ZUMARAN</b> <b>RUT:</b></p>