

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CESFAM SANTA ROSA**  
**Mes de: ABRIL de 2024**

I.- **Funcionario** : Vladimyr Deceide  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 6443  
**Centro de costo o ítem** : 320101  
**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 521  
**Fecha Boleta** : 30/04/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$1.304.100  
**Valor Cuota según Contrato** : \$2.477.300

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

Contrato realizado por dos meses, valor cuota abril

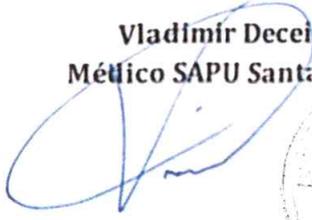
III.- **Funciones Contratadas:**

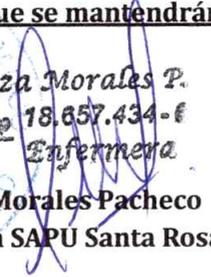
- Apoyar la atención al paciente, plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.
- Registrar la Atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
- Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.

IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

- Apoyar la atención al paciente, plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.
- Registrar la Atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
- Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.
- SAPU SANTA ROSA 4-6-11-13-18-25 DE ABRIL 2024

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

  
**Vladimyr Deceide**  
**Médico SAPU Santa Rosa**

  
**Constanza Morales P.**  
**18.657.434-F**  
**Enfermera**  
**Constanza Morales Pacheco**  
**Coordinadora SAPU Santa Rosa**

  
**Marisa Villalobos Castillo**  
**Directora-CESFAM Santa Rosa**