



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CESFAM SANTA ROSA**

**Mes de: ABRIL de 2024**

I.- **Funcionario** : Yennifer Medina Nelo  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 7657  
**Centro de costo o ítem** 320101  
**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 79  
**Fecha Boleta** :30/04/2024  
**Valor Bruto Boleta** :\$224.400

**Valor Cuota según Contrato** : \$224.400

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

III.- **Funciones Contratadas:**

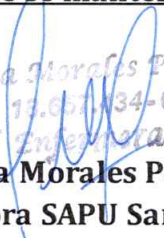
- Apoyar la atención al paciente, plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.
- Registrar la Atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
- Indicar 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.
- Turno SAPU Santa Rosa, 17-18/04/2024

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

  
**Yennifer Medina Nelo**  
Médico SAPU CESFAM Santa Rosa

  
**Constanza Morales Pacheco**  
Coordinadora SAPU Santa Rosa



  
**Marisa Villalobos Castillo**  
Directora CESFAM Santa Rosa