



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: Agosto de 2024**

I.- **Funcionario** : CRISTIAN ROIG BARRIA  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 10249 08/08/2024  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 105  
**Fecha Boleta** : 31/08/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 1.344.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 1.344.000

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

III.- Funciones Contratadas:

Apoyar la atención de pacientes en el SAR Pedro de Valdivia, en horario de atención de SAR dicho servicio, **Médico Cirujano**, lo que contempla:

- 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:

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.

**Realiza todos los turnos programados**

**Realiza turnos de semana, los días 06, 12, 23 y 29 de Agosto, 60 horas totales**

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



**Cristian Roig Barria**  
**Médico Cirujano**  
**18.472.655-6**

**Nombre y Firma Prestador Servicio**



**CLAUDIA ANDREA RIVERA DE GREGORIO**  
**ENFERMERA UNIVERSITARIA**  
**RUT 13 313 610-6**

**Coordinadora SAR**



**Nombre y Firma Director (a)**