



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de: Agosto de 2024**

I.- **Funcionario** : EDGAR SANCHEZ OLIVEROS  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 12266 10-08-24  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia

II.- **Boleta Número** : 81  
**Fecha Boleta** : 31/08/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 2.121.600  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 2.457.600

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

**No realiza todos los turnos programados**

**Realiza turno semana los días 05 de Agosto, 15 horas totales.**  
**Realiza turno fin de semana 11, 18 y 24 de Agosto, 72 horas totales**

III.- Funciones Contratadas:

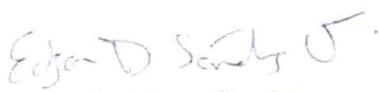
Apoyar la atención de pacientes en el SAR Pedro de Valdivia, en horario de atención de SAR dicho servicio, **Médico Cirujano**, lo que contempla:

- 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.

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

  
Dr. Edgar Sanchez  
Médico Cirujano  
Rut: 28.101.427-7

**Nombre y Firma Prestador Servicio**

  
CLAUDIA ANDREA RIVERA DE GREGORIO  
ENFERMERA UNIVERSITARIA  
RUT 13 315 610-6

**Coordinadora SAR**

  
Astrid Gómez Coffin  
Subdirectora Clínica  
**Nombre y Firma Director (a)**

