



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

I.- **Funcionario** : Yennifer Medina Nelo
Departamento : De Salud Municipal
Decreto (contrato) : 16384 11-12-24
Centro de costo o ítem : 320101
Nombre Programa : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** :103
Fecha Boleta : 30/11/2024
Valor Bruto Boleta : \$664.600

Valor Cuota según Contrato : \$664.600

*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.
- Turnos SAPU SANTA ROSA NOVIEMBRE 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 P.
18.657.434-8
Enfermera
Constanza Morales Pacheco
Coordinadora SAPU Santa Rosa


Marisa Villalobos Castillo
Directora CESFAM Santa Rosa



INFORME CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES ASOCIADAS A PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO DE ATENCIÓN PRIMARIA (PRAPS)

Fecha: 30/11/2024

1. Antecedentes Generales:

Mes de Ejecución	NOVIEMBRE
Nombre Profesional/ Técnico/ Administrativo	MEDINA NELO YENNIFER DAYANA
RUT	26567525-5
Profesión o función	MÉDICO
Categoría	A
Modalidad de Contrato	HONORARIO
Horas contratadas	16 HORAS FIN DE SEMANA, 18 HORAS DE FIN DE SEMANA
Nombre Programa Reforzamiento APS	SAPU
Componente/Estrategia	RRHH
N° Decreto Contrato	16394
Establecimiento desempeño	CESFAM SANTA ROSA

2. Actividades:

El Director del Departamento de Salud Municipal de la comuna, certifica que el funcionario mencionado en el antecedente, se encuentra contratado para desarrollar los componentes y actividades del programa sanitario, las cuales se realizaron durante el mes en curso y corresponden a las siguientes:

Actividad	Marcar con X	N° Actividades	Medios Verificación (*)
Consultas	X	87	SSASUR
Controles			
Visitas			
Altas Integrales			
Talleres			
Toma de Exámenes o Procedimientos			
Traslados			
Otras (Especificar)			

(*)Medios de Verificación: detallar RCE (SSASUR, RAYEN, AVIS, OTRO), Planilla Excell, RNI, REM u Otros (Especificar)

Dra. Marisa Villalobos Castillo
Directora CESFAM Sana Rosa
Municipalidad de Temuco

