



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: FEBRERO de 2024**

I.- **Funcionario** : KATIUSKA SURIAGA RAMIREZ  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 3509  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 656  
**Fecha Boleta** : 29/02/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$1.008.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$1.008.000

*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 medica.
- indicar el uso de ambulancia según criterio medico

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

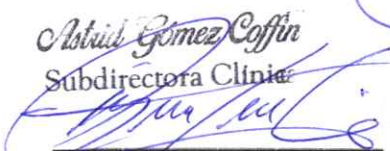
Plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso

- Registrar la atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención medica.
- indicar el uso de ambulancia según criterio medico.

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

  
Katerine Suicpe  
Nombre y Firma Prestador Servicio

  
Jhos Saes  
Coordinadora SAR

  
Astrid Gomez Coffin  
Subdirectora Clínica  
Nombre y Firma Director (a)