



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza.**

**Mes de : Junio 2024**

- I.- **Funcionario** : Beatriz Alea Castilla  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 10290 23/07/2024  
**Centro de costo o ítem** : 320201  
**Nombre Programa** : SAR Labranza
- II.- **Boleta Número** : 167  
**Fecha Boleta** : 31/07/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$336.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$336.000

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

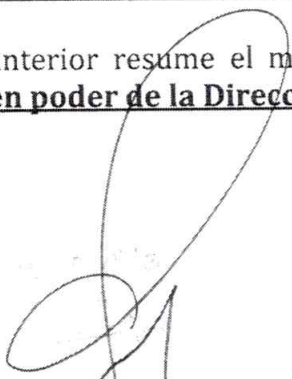
III.- Funciones Contratadas:

- Plantear una hipótesis diagnóstica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo haciendo uso de todos los campos de registros necesarios del documento.
- Entregar copia de hoja DAU y explicar al usuario y/o acompañante respecto del estado de su enfermedad y reforzando indicaciones para el manejo de la (s) patologías.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica (DAU).
- Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Plantear una hipótesis diagnóstica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo haciendo uso de todos los campos de registros necesarios del documento.
- Entregar copia de hoja DAU y explicar al usuario y/o acompañante respecto del estado de su enfermedad y reforzando indicaciones para el manejo de la (s) patologías.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica (DAU).
- 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.**

  
Beatriz Alea Castilla  
Prestador/a

Dra. Rocío Salazar Rodríguez  
RUT 18.485.461-9 RCM 47968-3  
Subdirectora Clínica  
CESFAM Labranza

  
Nicolle Navarrete Marchant  
Encargada de programa



  
DIRECCIÓN  
CESFAM LABRANZA  
UNO ORIENTE 0411  
Cristina Contreras Carrasco  
Directora