

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

- I.- **Funcionario** : Yennifer Medina Nelo  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 11002 08-08-24  
**Centro de costo o ítem** : 323801  
**Nombre Programa** : Refuerzo SAPU - Campaña Invierno
- II.- **Boleta Número** : 91  
**Fecha Boleta** : 31/07/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$224.400  
**Valor Cuota según Contrato** : \$299.200

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

Contrato realizado 4 turnos de 4H, solo realiza 3 turnos de 4H.

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 julio 2024.

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

  
**Yennifer Medina Nelo**  
**Médico SAPU Santa Rosa**

Constanza Morales P.  
18.657.434-6  
Enfermera

  
**Constanza Morales Pacheco**  
**Coordinadora SAPU Santa Rosa**

  
**Marisa Villalobos Castillo**  
**Directora CESFAM Santa Rosa**