



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza.
Mes de : Julio 2024**

- I.- **Funcionario** : Christian Sjöberg Márquez
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 8753 10/06/2024
Centro de costo o ítem : 320201
Nombre Programa : SAR Labranza
- II.- **Boleta Número** : 98
Fecha Boleta : 31/07/2024
Valor Bruto Boleta : \$3.723.200
Valor Cuota según Contrato : \$6.000.000

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

Diferencias en valor debido a que en julio se cobran 86,5 horas de semana y 72 horas fin de semana. Valor que el prestador no cobrará: \$673.600.-

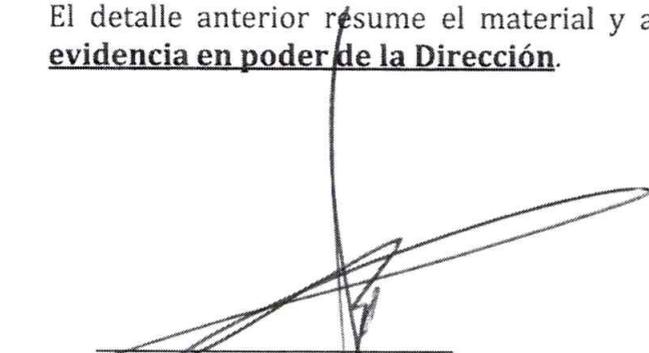
III.- Funciones Contratadas:

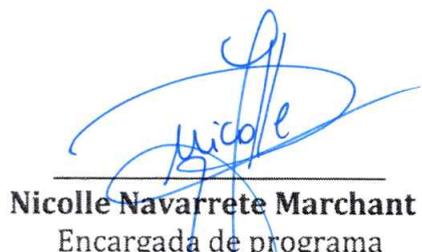
- Plantear una hipótesis diagnóstica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo haciendo uso de todos los campos de registros necesarios del documento.
- Entregar copia de hoja DAU y explicar al usuario y/o acompañante respecto del estado de su enfermedad y reforzando indicaciones para 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.**


Christian Sjoberg Márquez
Prestador/a


Nicolle Navarrete Marchant
Encargada de programa


Cristina Contreras Carrasco
Directora

 **DIRECCIÓN CESFAM LABRANZA UNO ORIENTE 0410**

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