



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de: JULIO de 2024**

I.- **Funcionario** : CRISTIAN ROIG BARRIA  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 9842 11/07/2024  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 104  
**Fecha Boleta** : 31/07/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 1.344.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$3.878.400

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

No realiza todos los turnos programados

Realiza turnos de semana, los días 01, 12, 24 Y 30 de Julio, 60 horas totales

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 médica.
- indicar el uso de ambulancia según criterio médico

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 médica.
  - 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.**

  
**Cristian Roig Barria**  
Médico Cirujano  
18.472.655-6

**Nombre y Firma Prestador Servicio**

  
**CLAUDIA ANDREA RIVERA DE GREGORIO**  
ENFERMERA UNIVERSITARIA  
RUT 13 312 610-6

**Coordinadora SAR**

  
**Astrid Gomez Coffin**  
Subdirectora Clínica

**Nombre y Firma Director (a)**