



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza.

Mes de : Marzo 2024

- I.- **Funcionario** : Beatriz Alea Castilla
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 3376 07.03.2024
Centro de costo o ítem : 320201
Nombre Programa : SAR Labranza
- II.- **Boleta Número** : 150
Fecha Boleta : 31/03/2024
Valor Bruto Boleta : \$2.198.400
Valor Cuota según Contrato : \$2.534.400

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

- Diferencias en valor debido a que el prestador no realizó un turno que se encontraba programado.

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



Nicolle Navarrete Marchant
Encargada de programa



Cristina Contreras Carrasco
Directora


Cristina Contreras C.
Directora
CESFAM Labranza


Nicolle Navarrete Marchant
Enfermera
R.M. 17.807.295 -