



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910

Mes de: MARZO de 2024

I.- **Funcionario** : ELENA MORALES MORALES
Departamento : SALUD
Decreto (contrato) : 3680 12.03.2024
Centro de costo o ítem : 320401
Nombre Programa : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 215
Fecha Boleta : 31/03/2024
Valor Bruto Boleta : \$3.724.800
Valor Cuota según Contrato : \$3.724.800

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

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:

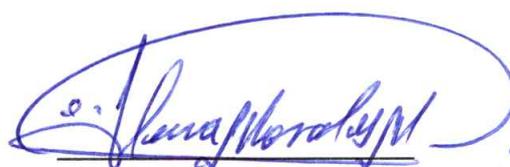
- Plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso
- Registrar la atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención medica.
- indicar el uso de ambulancia según criterio medico

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 medica.
- indicar el uso de ambulancia según criterio medico.

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


Nombre y Firma Prestador Servicio


Coordinadora SAR




Nombre y Firma Director (a)

*** Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión