

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

I.- **Funcionario** : Mirna Soto Franco  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 6534 12-04-24  
**Centro de costo o ítem** 329802  
**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa AGL

II.- **Boleta Número** :94  
**Fecha Boleta** : 31/03/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$523.600  
**Valor Cuota según Contrato** : \$523.600

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

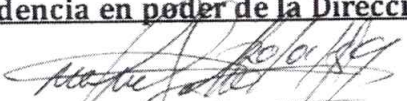
III.- **Funciones Contratadas:**

- 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 AGL SAPU SANTA ROSA 2024

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

  
**Mirna Soto Franco**  
Médico SAPU CESFAM Santa Rosa

  
**Constanza Morales Pacheco**  
Coordinadora SAPU Santa Rosa

  
**Marisa Villalobos Castillo**  
Directora CESFAM Santa Rosa