



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CESFAM SANTA ROSA**

**Mes de: MAYO de 2024**

I.- **Funcionario** : Yennifer Medina Nelo  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 6441 11/04/2024  
**Centro de costo o ítem** : 320101  
**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 87  
**Fecha Boleta** : 31/05/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$911.400

**Valor Cuota según Contrato** : \$1.498.000

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

Contrato realizado por dos meses, valor cuota de mayo.

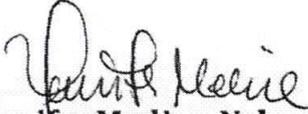
III.- **Funciones Contratadas:**

- 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 SAPU Santa Rosa marzo 2024.

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

  
**Yennifer Medina Nelo**  
**Médico SAPU Santa Rosa**

  
**Constanza Morales P.**  
**18.657.434-6**  
**Enfermera**  
**Constanza Morales Pacheco**  
**Coordinadora SAPU Santa Rosa**



  
**Marisa Villalobos Castillo**  
**Directora CESFAM Santa Rosa**