



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: NOVIEMBRE de 2024**

I.- **Funcionario** : IVONNE RIVAS MUÑOZ  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 15433 29/11/2024  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia

II.- **Boleta Número** : 81  
**Fecha Boleta** : 30/11/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 775.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 1.146.000

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

**No realiza todos los turnos programados**

**Realiza turnos de semana 15, 18 y 27 de noviembre, 37 horas totales**

**Realiza turnos de fin de semana 01, 03, 23 y 24 y 30 de noviembre, 60 horas totales.**

Pendiente 1 hora para el otro mes

III.- Funciones Contratadas:

Apoyar la realización de radiografías a pacientes que le sean asignados por el SAR Pedro de Valdivia, en su calidad de **Tecnólogo Médico**, lo que contempla:

-Toma de radiografía de tórax para confirmación o descarte de enfermedades respiratorias en niños y adultos, y para confirmación o descarte de diagnóstico de neumonía dentro de las 24 horas de la consulta de APS.

-Radiografía de Cavum rinofaríngeo

-Radiografía abdomen, renal y vesical simple.

-Radiografía cráneo, columna, pelvis cadera y otras.

-Otras correspondientes como dispositivo Nodo Comunal, como lo es la toma de exámenes radiológicos y revelados de los mismos, de los diferentes establecimientos de salud de la comuna de Temuco.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Toma de radiografía de tórax para confirmación o descarte de enfermedades respiratorias en niños y adultos, y para confirmación o descarte de diagnóstico de neumonía dentro de las 24 horas de la consulta de APS.

-Radiografía de Cavum rinofaríngeo

-Radiografía abdomen, renal y vesical simple.

-Radiografía cráneo, columna, pelvis cadera y otras.

-Otras correspondientes como dispositivo Nodo Comunal, como lo es la toma de exámenes radiológicos y revelados de los mismos, de los diferentes establecimientos de salud de la comuna de Temuco.

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

ENFERMERA UNIVERSITARIA  
RUT 13319.610-8

Nombre y Firma Director (a)

