



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: CESFAM SANTA ROSA

Mes de: NOVIEMBRE de 2024

I.- **Funcionario** : Juan Carlos Marquez Ventura
Departamento : De Salud Municipal
Decreto (contrato) : 16240 11-12-24
Centro de costo o ítem : 320101
Nombre Programa : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 1556
Fecha Boleta : 30/11/2024
Valor Bruto Boleta : \$130.900
Valor Cuota según Contrato : \$130.900

*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..
-Turno SAPU SANTA ROSA 19.08.2024

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

Juan Carlos Marquez Ventura
R.U. 20185 478-4
Médico Cirujano
Juan Carlos Marquez Ventura
Médico SAPU CESFAM Santa Rosa

Constanza Morales Pacheco
Coordinadora SAPU Santa Rosa

Marisa Villalobos Castillo
Directora CESFAM Santa Rosa





INFORME CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES ASOCIADAS A PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO DE ATENCIÓN PRIMARIA (PRAPS)

Fecha: 30/11/2024

1. Antecedentes Generales:

Mes de Ejecución	AGOSTO
Nombre Profesional/ Técnico/ Administrativo	MARQUEZ VENTURA JUAN CARLOS
RUT	24.385.478-4
Profesión o función	MÉDICO
Categoría	A
Modalidad de Contrato	HONORARIO
Horas contratadas	7 HORAS SEMANA
Nombre Programa Reforzamiento APS	SAPU
Componente/Estrategia	RRHH
N° Decreto Contrato	
Establecimiento desempeño	CESFAM SANTA ROSA

2. Actividades:

N

El Director del Departamento de Salud Municipal de la comuna, certifica que el funcionario mencionado en el antecedente, se encuentra contratado para desarrollar los componentes y actividades del programa sanitario, las cuales se realizaron durante el mes en curso y corresponden a las siguientes:

Actividad	Marcar con X	N° Actividades	Medios Verificación (*)
Consultas	X	27	SSASUR
Controles			
Visitas			
Altas Integrales			
Talleres			
Toma de Exámenes o Procedimientos			
Traslados			
Otras (Especificar)			

(*)Medios de Verificación: detallar RCE (SSASUR, RAYEN, AVIS, OTRO), Planilla Excell, RNI, REM u Otros (Especificar)

Dra. Marisa Villalobos Castillo
Directora CESFAM Sana Rosa
Municipalidad de Temuco