



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: SEPTIEMBRE de 2024**

I.- **Funcionario** : MARTÍN RASTELLI VIVIANO  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 13281 24/10/2024  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 315  
**Fecha Boleta** : 30/09/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 297.600  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 1.603.200

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

**No realiza todos los turnos programados.**  
**No realiza turnos de semana**  
**Realiza turno de fin de semana, 12 horas totales**

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 médica.
- 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 médica.
  - indicar el uso de ambulancia según criterio médico.

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

Martín Rastelli Viviano  
Médico Cirujano  
Rut: 23.963.648-9  
R.M.: 571109

Nombre y Firma Prestador Servicio

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
SAR  
CES. PEDRO DE VALDIVIA  
CLAUDIA DE ALBA DE GREGORIO  
ENFERMERA UNIVERSITARIA  
RUT 15.316.610-3

Coordinadora SAR

Nombre y Firma Director (a)