



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: Agosto de 2024**

I.- **Funcionario** : NICOLE ALEJANDRA MEDINA VARELA  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 14399 28-10-24  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR *Pedro de Valdivia*

II.- **Boleta Número** : 100  
**Fecha Boleta** : 30/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 297.600  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 297.600

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

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 médico

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.

**Realiza turno de fin de semana programado el 31 de agosto de 12 horas totales**

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

  
Dra. Nicole Medina V.  
19.305.798-5  
Médico

**Nombre y Firma Prestador Servicio**

  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
**SAR**  
CES PEDRO DE VALDIVIA  
ANDREA ANDREA DE GR...  
ENFERMERA UNIVERSITARIA  
RUT 13.316.610-8

**Coordinadora SAR**

  
DIRECCION DE PERSONAS  
CES PEDRO DE VALDIVIA  
DIRECTOR

**Nombre y Firma Director (a)**