

## INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910 Mes de: SEPTIEMBRE DE 2024

I.- Funcionario

: RICARDO UGAS BURGOS

**Departamento** 

: SALUD

Decreto (contrato)

: 14069

24/10/2024

Centro de costo o ítem

: 320401

**Nombre Programa** 

: SAR Pedro de Valdivia

II.- Boleta Número

: 152

Fecha Boleta

:30/09/2024

Valor Bruto Boleta

: \$447.000

Valor Cuota según Contrato

:\$810.000

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

No realiza todos los turnos programados.

Realiza turnos de semana, 10,11, 13 y 16 de septiembre, 60 horas totales Realiza turnos de fin de semana 7, 20 y 29 de septiembre, 33 horas totales Realiza turno de día especial, 18 de septiembre de 9 horas totales

## III.- Funciones Contratadas:

Apoyar al profesional médico en la atención de pacientes en el SAR Pedro de Valdivia, en su calidad de **Tec. Nivel Superior en Enfermería, en horario de funcionamiento de dicho servicio, lo que contempla:** 

- -Recepción e inscripción de pacientes al Servicio de Urgencia
- -Control de signos vitales
- -Aplicación de tratamientos inyectables u orales
- -Curaciones
- -Entrega de Información y orientación al paciente y/o acompañante
- Dispensación de medicamentos en el botiquín de SAR
- -Acompañar, asistir y registrar al paciente que, por indicación médica, es derivado al Hospital en la ambulancia del servicio

## IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Recepción e inscripción de pacientes al Servicio de Urgencia

- -Control de signos vitales
- -Aplicación de tratamientos inyectables u orales
- -Curaciones
- -Entrega de Información y orientación al paciente y/o acompañante
- Dispensación de medicamentos en el botiquín de SAR
- -Acompañar, asistir y registrar al paciente que, por indicación médica, es derivado al Hospital en la ambulancia del servicio

El detalle anterior resume el material y antecedentes <u>que se mantendrán como</u> <u>evidencia en poder de la Dirección</u>.

Ricardo Ugas Burgos Rut:19.198.734-9

Nombre y Firma Prestador Servicio

Coordinadora SAR

Nombre y Firma Directo