

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza. Mes de : AGOSTO 2025

I.- Funcionario : Neirali González Perozo

Departamento : Salud Municipal

Decreto (contrato) : 10.610 26/08/2075

Centro de costo o ítem : 320201

Nombre Programa : SAR Labranza

II.- **Boleta Número** : 76

Fecha Boleta : 31/08/2025 Valor Bruto Boleta : \$4.508.400.-

Valor Cuota según Contrato: \$4.853.400.-

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

Diferencias en valor debido a que se cobra para el mes de Agosto 90 horas de semana, 96 horas fin de semana. Valor que el prestador no cobrará: \$345.000.-

- · Plantear una hipótesis diagnóstica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo haciendo uso de todos los campos de registros necesarios del documento.
- · Entregar copia de hoja DAU y explicar al usuario y/o acompañante respecto del estado de su enfermedad y reforzando indicaciones para el manejo de la (s) patologías.
- · Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica (DAU).
- · Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.

Detalle Labores Realizadas en el mes: IV.-

- · Plantear una hipótesis diagnóstica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo haciendo uso de todos los campos de registros necesarios del documento.
- · Entregar copia de hoja DAU y explicar al usuario y/o acompañante respecto del estado de su enfermedad y reforzando indicaciones para el manejo de la (s) patologías.
- · Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica (DAU).
- · 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.

Nicolle Navarrete Marchant Encargada de programa

DIRECCIÓN

CESFAM LABRANZA

Karla Soto Andias Enfermera - Rut: 17.917.472-3 Encargada Programa Adulho Encargada SOME Cristina

UNO ORIENTE 0411 Contreras

Directora \