

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

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

I	Funcionario	: Karen Henríquez Cuevas
	Departamento	: Salud Municipal

Decreto (contrato) : 10.902 01/09/2025

Centro de costo o ítem : 320201

Nombre Programa : SAR Labranza

II.-**Boleta Número** : 131

> Fecha Boleta : 31/08/2025 **Valor Bruto Boleta** : \$2.599.200.-Valor Cuota según Contrato : \$2.599.200.-

En cuso de dije	erencia entre valor l	ooieta y vaior cuota	contrato actarar

- · 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.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- \cdot 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 <u>que se mantendrán como</u> evidencia en poder de la Dirección.

Karen Henríquez Cuevas Médico Cirujano Nicolle Navarrete Marchant OF Encargada de programa

Cristina Contreras Carrasco Directora

> COORDINACIÓN SO UNGENION SO