



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CESFAM SANTA ROSA**

**Mes de: AGOSTO de 2025**

I.- **Funcionario** : Francisco Cona Huichalao  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 11658 24/08/25  
**Centro de costo o ítem** : 323801  
**Nombre Programa** : PROGRAMA DE SALUD RESPIRATORIA 2025

II.- **Boleta Número** : 197  
**Fecha Boleta** : 31/08/2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$112.428

**Valor Cuota según Contrato** : \$112.428

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

**III.- Funciones Contratadas:**

- Apoyar la atención al paciente, 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:**

- Apoyar la atención al paciente, 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.
- TURNO SAPU SANTA ROSA, 6H SEMANA, AGOSTO 2025.

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

**Francisco Cona Huichalao**  
**Médico SAPU Santa Rosa**

**Constanza Morales Pacheco**  
**Coordinadora SAPU Santa Rosa**



**Marisa Villalobos Castillo**  
**Directora CESFAM Santa Rosa**