

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CESFAM SANTA ROSA**  
**Mes de: JUNIO de 2025**

I.- **Funcionario** : Genesis Petrucci Tiamo  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 8126 1210612025  
**Centro de costo o ítem** 323801  
**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 75  
**Fecha Boleta** :30/06/2025  
**Valor Bruto Boleta** :\$149.904

**Valor Cuota según Contrato** : \$149.904

*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 REFUERZO MÉDICO SAPU SANTA ROSA, 8H DE SEMANA, JUNIO 2025

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



**Genesis Petrucci Tiamo**  
**Médico SAPU Santa Rosa**

Constanza Morales P.  
C.I. 18.657.434-E  
Enfermera

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



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

