



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
Mes de: JUNIO de 2025

I.- **Funcionario** : Paola Varas Hernandez
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 8332 23/06/2025
Centro de costo o ítem : 320201
Nombre Programa : SAR CESFAM Labranza

II.- **Boleta Número** : 174
Fecha Boleta : 30-06-2025
Valor Bruto Boleta : \$ 1.117.600
Valor Cuota según Contrato : \$ 1.299.600

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

Funcionaria no realiza 4 horas de turno quedando un saldo de \$101.600

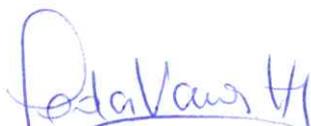
III.- **Funciones Contratadas:**

-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 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.

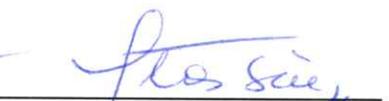
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- 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 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.**



Dra. Paola Varas Hernandez
Médico Cirujano



Dra. Flor E. Sáez Ferreira
subdirectora Clínica



TS Cristina Contreras Carrasco
Directora

