

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

- I.- **Funcionario** : Christian Sjoberg Marquez
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 8334 23-06-25
Centro de costo o ítem : 3202.01
Nombre Programa : SAR CESFAM Labranza
- II.- **Boleta Número** : 140
Fecha Boleta : 30-06-2025
Valor Bruto Boleta : \$ 1.035.000
Valor Cuota según Contrato : \$ 1.380.000

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

Funcionaria no realiza un turno de 15 horas quedando un saldo de \$345.000

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.

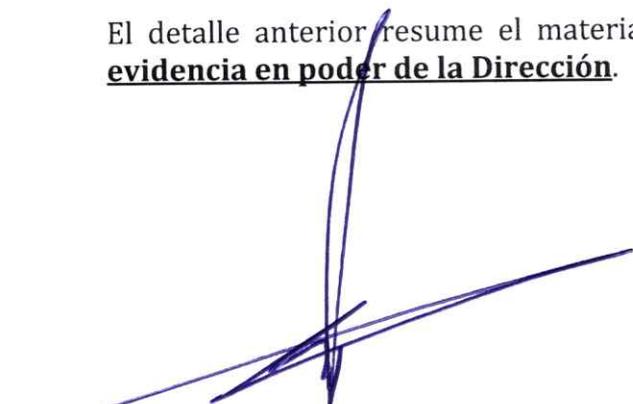
III.- Funciones Contratadas:

- 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 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:

- 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.**


Christian Sjöberg Marquez
Médico Cirujano


Nicolle Navarrete Marchant
Encargada de programa


Cristina Contreras Carrasco
Directora

