



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

I.- **Funcionario** : Genesis Petrucci Tiamo  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 5693 04-04-25  
**Centro de costo o ítem** : 320101  
**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 66  
**Fecha Boleta** : 31/03/2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$679.000  
**Valor Cuota según Contrato** : \$1.965.600

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

Monto corresponde a 35H de semana correspondientes al mes de marzo 2025

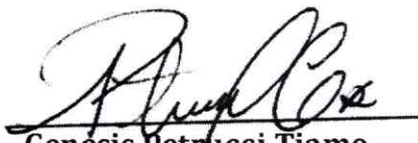
III.- **Funciones Contratadas:**

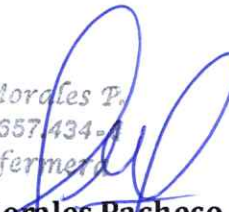
- Apoyar la atención al paciente, plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.
- Registrar la Atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
- Indicar 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 MÉDICO SAPU SANTA ROSA, 35H DE SEMANA, MARZO 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.  
18.657.434-1  
Enfermera  
  
**Constanza Morales Pacheco**  
**Coordinadora SAPU Santa Rosa**



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

