



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

I.- **Funcionario** : Claudia Karmen Alicia Sandoval Jaspe  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 13011 30-10-25  
**Centro de costo o ítem** 320101  
**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 10  
**Fecha Boleta** :30/11/2025  
**Valor Bruto Boleta** :\$135.800

**Valor Cuota según Contrato** : \$135.800

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

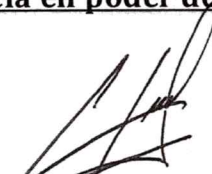
III.- **Funciones Contratadas:**

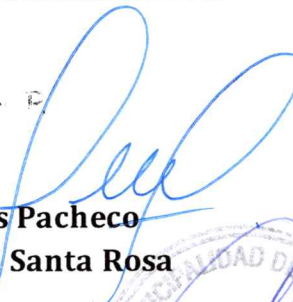
- Apoyar la atención al paciente, plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.
- Registrar la Atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
- Indicar 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, 7H DE SEMANA, OCTUBRE 2025

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

  
**Claudia Sandoval Jaspe**  
**Médico SAPU Santa Rosa**

**Constanza Morale**  
**18.657.434-6**  
**Enfermera**  
  
**Constanza Morales Pacheco**  
**Coordinadora SAPU Santa Rosa**

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

