



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CESFAM SANTA ROSA**

**Mes de: OCTUBRE de 2025**

I.- **Funcionario** : Zaida Manuela Lamilla Canales

**Departamento** : De Salud Municipal

**Decreto (contrato)** : 13519 19-11-25

**Centro de costo o ítem** : 320101

**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 480

**Fecha Boleta** : 30/11/2025

**Valor Bruto Boleta** : \$336.000

**Valor Cuota según Contrato** : \$336.000

*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.

-TURNOS MÉDICOS SAPU SANTA ROSA, 16H TURNO FERIADO, OCTUBRE 2025

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

Zaida Manuela Lamilla Canales  
Médico SAPU Santa Rosa



Marisa Villalobos Castillo  
Directora CESFAM Santa Rosa

Constanza Morales P.  
18.657.434-6  
Enfermera

Constanza Morales Pacheco  
Coordinadora SAPU Santa Rosa

