

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN: 01 Oriente 0411, Labranza. Mes de : SEPTIEMBRE 2025

I.- Funcionario : Beatriz Alea Castilla

Departamento : Salud Municipal

Decreto (contrato) : 1911 30-09-25

Centro de costo o ítem : 320201

Nombre Programa : SAR Labranza

II.- Boleta Número : 222

Fecha Boleta : 30/09/2025 Valor Bruto Boleta : \$782.000.-

Valor Cuota según Contrato : \$ 1.391.600.-

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

Diferencias en valor debido a que se cobra para el mes de septiembre 34 horas de semana. Valor que el prestador no cobrará: \$609.600.-

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 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
- · Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.

Detalle Labores Realizadas en el mes: IV.-

- · 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
- · 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.

Beatriz Alea Castilla Médico Cirujano

Nicolle Navarrete Marchant Enfermera/Jefe SAR Labranza

Cristina Contreras Carrasco

Directora

Cristina Conteras C. Crimeras C. Cristina Contenanza