



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

I.- **Funcionario** : Kerby Elbeau  
**Departamento** : De Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 12.050 06/10/25  
**Centro de costo o ítem** 320101  
**Nombre Programa** : SAPU Santa Rosa

II.- **Boleta Número** : 357  
**Fecha Boleta** :30/09/2025  
**Valor Bruto Boleta** :\$1.351.000

**Valor Cuota según Contrato** : \$1.351.000

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

III.- Funciones Contratadas:

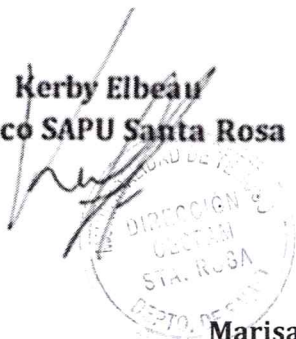
- Apoyar la atención al paciente, plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.
- Registrar la Atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.
- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.
- Indicar 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.
- TURNO SAPU SANTA ROSA, 28H DE SEMANA Y 32H FIN DE SEMANA, SEPTIEMBRE 2025

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

**Kerby Elbeau**  
**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**

