



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes: FEBRERO 2026**

I.- **Funcionario** : CHRISTIAN LOPETEGUI ARRATIA  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 3224 24-02-26  
**Centro de costo o ítem** : 320401  
**Nombre Programa** : SAR Pedro de Valdivia

II.- **Boleta Número** : 259  
**Fecha Boleta** : 28/02/26  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 1.684.800  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 1.684.800

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

III.- Funciones Contratadas:

Apoyar la atención de pacientes en el SAR Pedro de Valdivia, en horario de atención de SAR dicho servicio, **Médico Cirujano**, lo que contempla:

- 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:

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.

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

Christian Lopetegui /  
Rut: 17.726.506-3  
Médico Cirujano  
RCM: 43468-K

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA PRESTADOR DE  
SERVICIOS**

Concepción Fuentes S.  
8.720.128-8  
Enfermera  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
**SAR**  
PEDRO DE VALDIVIA

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA  
JEFE DE SAR**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma Director (a)**