



## INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (CPU)

Nombre Prestador: Gerardo León Olivares

Servicio Prestado: MÉDICO

Convenio: *Cuidados Paliativos Universales*

Función(es) y/o tarea(s) realizada(s):

- Ingresos de pacientes, controles médicos, evaluaciones domiciliarias.
- Educación a cuidadores (patologías, medicamentos y cuidados a pacientes).
- Resolución de casos clínicos.
- Elaboración de informes médicos, epicrisis, certificados, certificado de defunción.

Observaciones: \_\_\_\_\_

Información laboral:

- Número de horas trabajadas: 44 hrs (11 Hrs Semanales)
- Extensión Horaria: Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00 Viernes desde las 16:00, Sábados de 08:00 a 16:00 hrs.
- Valor hora Extension Horaria: \$16.000.-
- Valor hora Sábados y festivos: \$18.000.-
- Monto a cancelar: 728.000 pesos.

  
Firma Prestador

  
Firma y timbre  
Responsable del centro