



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : Noviembre Año 2024

I.- **Funcionario** :FRANCISCA LEIVA SHENE
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 16420 11-12-24
Centro de costo o ítem : 31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Médica

II.- **Boleta Número** :31
Fecha Boleta :15/12/2024
Valor Bruto Boleta :202.800
Valor Cuota según Contrato :202.800

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:

- Realización de consultas de Morbilidad de usuarios de acuerdo a la oferta de cupos en horario de lunes a viernes de 17:00-20:00 hrs
- indicación de exámenes y/o procedimientos (ya sea de sangre , orina deposiciones , estupo , entre otras), radiografías, EDA, colonoscopías, Ecotomografías, TAC, RNM,etc.
- Elaboración de receta de Morbilidad para retiro inmediato por patología aguda
- Revisión de exámenes con anterioridad

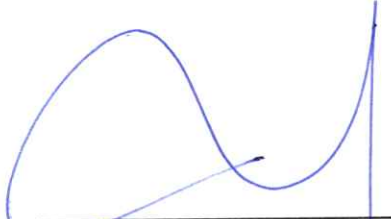
- Evaluación profesional médica a pacientes con patologías crónicas no transmisibles
- Control de signos vitales , toma de PA, pulso, glicemia capilar a personas dg con de Diabetes Mellitus tipo2 (DM2), antropometría (peso y estatura)
- Elaboración de receta crónica de fármacos
- Solicitud de exámenes de rutina y nodos(sangre y orina)

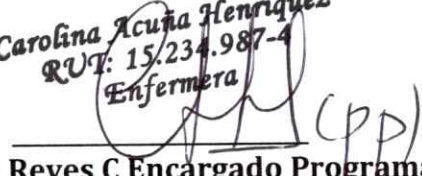
- Solicitud de toma de electrocardiograma Solicitud de perfiles seriados de PA y/o solicitud de glicemia capilar según necesidad
- Solicitud de Fondo de Ojo a pacientes con dg de DM2
- Revisión de perfiles seriados de PA y/o glicemia capilar
- Realización de Interconsulta a especialidad si corresponde
- Derivación interna a otros integrantes de Equipo para controles de seguimiento

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Médica de atención primaria en horario de extensión según detalle consignado en certificado de turno de Diciembre 2024. (Adjunto)
Jueves de 17:00-20:00 horas : **12 horas realizadas**

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


Francisca Leiva S Prestador Servicio


Patricia Reyes C Encargado Programa



Marisa Villalobos C Directora