



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: Salud

Mes de: Julio de 2024

I.- **Funcionario** : Omichel Rosales Rocha
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 10738/31.07.24
Centro de costo o ítem : 310201
Nombre Programa : Extensión medica

II.- **Boleta Número** : 45
Fecha Boleta : 31-07-2024
Valor Bruto Boleta : 606.400
Valor Cuota según Contrato : 606.400

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

III.- Funciones Contratadas:

Realizar extensión médica en el centro de salud familiar Amanecer, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el centro de salud, en su calidad de médico, en horario de extensión

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

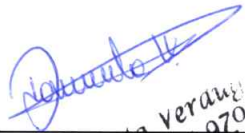
- Señalar diagnóstico, receta médica y ordenes de examen en los casos que se requieran.
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento
- Turnos realizados de Lunes a Viernes: (5-12-19-26)
- Turnos realizados Sábados: (6-13-20-27)

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


Omichel Rosales Rocha


Jorge Valenzuela Vásquez
Director CESFAM Amanecer




Encargada Veraw
Dpto. 14-970-3
Kinesograma
5e