



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

I.-	Funcionario	:Dawins Choul
	Departamento	:Salud
	Decreto (contrato)	: 9951 11-07-24
	Centro de costo o ítem	:31.04.01
	Nombre Programa	:Extensión Horaria Médica
II.-	Boleta Número	:246
	Fecha Boleta	:30/06/2024
	Valor Bruto Boleta	:152.100
	Valor Cuota según Contrato	:253.500

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

Contrato solicitado por 15 horas de extension medica de las cuales realizo solo 9
 $9 \times 16.900 = 152.100$.
 $253.500 - (6 \times 16900 = 101400) = 152.100$ total a pagar por 9 horas realizadas

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 17:00 -20: 00 hrs de lunes a viernes
- 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
- 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 si fuese necesario
- Solicitud de toma de electrocardiograma
- solicitud de perfiles seriados de PA y/o solicitud de glicemia capilar según necesidad

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

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

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



Dawins Choul Prestador Servicio



Encargado Programa Patricia Reyes c


Dra. Marisa Villalobos C Directora