



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**  
**Mes de: marzo de 2024**

- I.- **Funcionario** : Pamela Andrea Loncon Matamala.  
**Departamento** : Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 6425 11.04.2024  
**Centro de costo o ítem** : 326101  
**Nombre Programa** : "Detección precoz de Cáncer Cérvico Uterino y  
Cáncer de Mama"
- II.- **Boleta Número** : N° 22  
**Fecha Boleta** : 28 de marzo de 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 665.372  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 665.372

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

### III.- Funciones Contratadas:

- Realizar control ginecológico a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar examen físico de mamas a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar papanicolaou (PAP) a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar orden de atención para mamografías a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Completar planilla mensual tipo con datos de usuarias atendidas con la siguiente información: Nombre, Rut, Edad, Prestación realizada (Examen físico de mamas, PAP, Orden de atención para mamografía).
- Registrar en RAYEN atenciones realizadas a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar derivaciones oportunas en caso de pesquisa de morbilidad ginecológica.

### IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

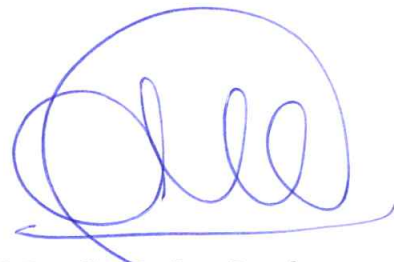
- Realizar control ginecológico a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar examen físico de mamas a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar papanicolaou (PAP) a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar orden de atención para mamografías a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Completar planilla mensual tipo con datos de usuarias atendidas con la siguiente información: Nombre, Rut, Edad, Prestación realizada (Examen físico de mamas, PAP, Orden de atención para mamografía).

- Registrar en RAYEN atenciones realizadas a usuarias inscritas en centros de salud dependientes del departamento de salud de la municipalidad de Temuco.
- Realizar derivaciones oportunas en caso de pesquisa de morbilidad ginecológica.


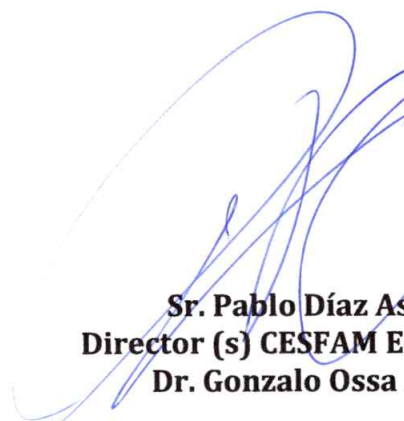
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



**Pamela Loncon Matamala**  
Matrona



**MAT. Camila Godoy Durán**  
Matrona referente  
Programa Espacios Amigables.  
CESFAM El Carmen



**Sr. Pablo Díaz Assef.**  
Director (s) CESFAM El Carmen  
Dr. Gonzalo Ossa Abel.



## INFORME CUMPLIMIENTO TECNICO DE ACTIVIDADES ASOCIADAS A PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO DE ATENCION PRIMARIA (PRAPS)

Fecha:

### 1. Antecedentes Generales:

Mes de Ejecución	MARZO 2024
Nombre Profesional/ Técnico/ Administrativo	PAMELA LONCON MATAMALA
RUT	19.746.771-4
Profesión o función	MATRONA
Categoría	B
Modalidad de Contrato	HONORARIO
Horas contratadas	22 HRS
Nombre Programa Reforzamiento APS	CONVENIO GINECOLÓGICOS: PRAPS
Componente/Estrategia	ATENCION GINECOLOGICA INTEGRAL
N° Decreto Contrato	
Establecimiento desempeño	CESFAM EL CARMEN

### 2. Actividades:

3.

El Director del Departamento de Salud Municipal de la comuna, certifica que el funcionario mencionado en el antecedente, se encuentra contratado para desarrollar los componentes y actividades del programa sanitario, las cuales se realizaron durante el mes en curso y corresponden a las siguientes:

Actividad	Marcar con X	N° Actividades	Medios Verificación (*)
Consultas			
Controles	X	20	REM01 SEC.A /PLANILLA EXCEL/ RAYEN
Visitas			
Altas Integrales			
Talleres			
Toma de Exámenes o Procedimientos	X	20	RAYEN / PLANILLA EXCEL
Traslados			
Otras (Especificar)			

(\*) Medios de Verificación: detallar RCE (SSASUR, RAYEN, AVIS, OTRO), Planilla Excel, RNI, REM u Otros (Especificar)

  
Sr. Pablo Díaz Assef  
Director (s) CESFAM El Carmen  
Dr. Gonzalo Ossa Abel.

