



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**

**Mes de: MAYO de 2024**

I.- **Funcionario** : IGNACIO MALDONADO MANRIQUEZ  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 6124 27/03/2024  
**Centro de costo o ítem** : 310601  
**Nombre Programa** : *CONVENIO MAIS ECICEP*

II.- **Boleta Número** : N°16  
**Fecha Boleta** : 31 MAYO 24  
**Valor Bruto Boleta** : \$327.887  
**Valor Cuota según Contrato** : \$341.062

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

No se realizan todos los turnos programados.



III.- Funciones Contratadas:

Realizar un control salud integral a personas con multimorbilidad (persona diagnosticada con una o más enfermedades crónicas no transmisibles) en su calidad de médico.

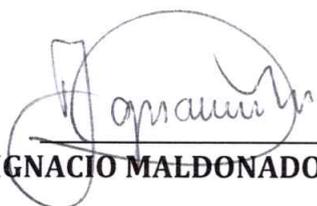
**Atenciones realizadas los días:**

Jueves 02  
Sábado 04  
Viernes 10  
Sábado 11  
Viernes 17  
Sábado 18  
Viernes 24  
Sábado 25

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

-Resultados de procedimientos diagnósticos y de exámenes  
-diagnósticos nuevos  
-Solicitud de medios diagnósticos  
-revisión y actualización del plan de cuidados integral consensuado  
-revisión de adherencia al tratamiento.  
-Tratamientos farmacológicos actualizados y registro de reacciones adversas a medicamentos.  
-Registro consejería individual, familiar y grupal.  
-Interconsultas a través de hospital digital (dermatología, nefrología y geriatría)  
-Consultas de morbilidad a familiares de usuarios ingresados a ECICEP en contexto EMPA, EMPAM o fichas CIAP.

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

  
IGNACIO MALDONADO MANRIQUEZ

Astrid Gómez Coffin  
RUT.15.632.442-6  
  
ASTRID GÓMEZ COFFIN  
DIRECTORA (S)

