



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

I.- **Funcionario** :NATALIA COFRE FERNANDEZ  
**Departamento** :Salud  
**Decreto (contrato)** : 12866 24/09/2024  
**Centro de costo o ítem** :34.10.01  
**Nombre Programa** :MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :13  
**Fecha Boleta** :31/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** :756.100  
**Valor Cuota según Contrato** :869.515

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

Diferencia contrato por ausencia los días 28-29 y 30 (15 horas de ausencia)  
 $869.515 - 113.515 (7561 * 15) = 756.100$

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención de Enfermería Horario de extensión lo que contempla:

- Realizar controles de salud del Programa Salud Cardiovascular a usuarios que no pueden acceder en horario de 8:00-17:00 hrs de lunes a viernes y 9.00-13:00 hrs días sábados
- Evaluación de Enfermería 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)
- 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
- Derivación interna a otros integrantes de Equipo para controles de seguimiento

- Exámenes Preventivos a población beneficiaria de 15 a 64 años y de 65 y más años


IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención de Enfermería de atención primaria en horario de extensión de 17:00-22:00 hrs, según detalle consignado en certificado de turno de **Octubre 2024. 100 horas**

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

  
\_\_\_\_\_  
**Natalia Cofre F Prestador Servicio**

  
\_\_\_\_\_  
**Patricia Reyes C Encargado Programa**

  
\_\_\_\_\_  
**Dra Marisa Villalobos C Directora**