



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

I.- **funcionario** : Camila Concha Morales  
**Departamento** : Departamento de Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 12903/24.09.24  
**Centro de costo o ítem** : 341001  
**Nombre Programa** : ( MAS CESFAM )

II.- **Boleta Número** : 60  
**Fecha Boleta** : 31/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** : 499026  
**Valor Cuota según Contrato** : 521709

Se descuenta un día por permiso solicitado por funcionaria.

**III.- Funciones Contratadas:**

- Realizar evaluaciones integrales de los pacientes portadores de enfermedades del espectro autista
- Realizar controles de niños con espectro autista
- Realizar derivaciones y controles de seguimiento, según evaluación clínica y bajo enfoque de salud familiar.
- Educar a pacientes y familiares sobre medidas preventivas y recuperativas.
- Entregar pautas y actividades a desarrollar en el hogar.
- Proporcionar educación al paciente y a la familia sobre la enfermedad.
- Mantener registros precisos y actualizados de la evaluación del paciente, los cuidados prestados, los medicamentos administrados y la respuesta del paciente al tratamiento.
- Completar registros de ficha clínica Rayen; formularios, entre otros.

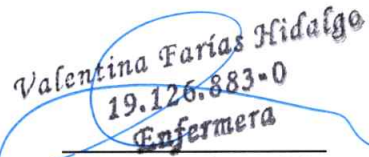
**IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:**

- 39 controles
- 1 taller
- 14 revisiones de ficha y llamados para reagendamiento

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




**Camila Concha Morales**



Valentina Farías Hidalgo  
19.126.883-0  
Enfermera

**Valentina Farías Hidalgo**



Jorge Valenzuela Vasquez  
Cesfam Amanecer

