

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**SECCIÓN GESTIÓN TÉCNICA**  
**Mes de: OCTUBRE de 2024**

I.- **Funcionario** : CLAUDIO RAMÍREZ HERMOSILLA  
**Departamento** : DE SALUD  
**Decreto (contrato)** : N° 13340/14.10.24  
**Centro de costo o ítem** : 32.08.01  
**Nombre Programa** : RESOLUTIVIDAD-UAPO

II.- **Boleta Número** : 89  
**Fecha Boleta** : 30/10/2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$2.227.500.-  
**Valor Cuota según Contrato** :

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

Médico especialista 27.5 horas de atención, lo que corresponde a boleta del mes emitida en el mes.

III.- **Funciones Contratadas:**

**Funciones Específicas:** Brindar atención oftalmológica a pacientes del Programa Unidad Atención Primaria Oftalmológica, en el CESFAM Pueblo Nuevo, en su calidad de **Médico Oftalmólogo** en horario normal de funcionamiento de dicho establecimiento, lo que contempla:

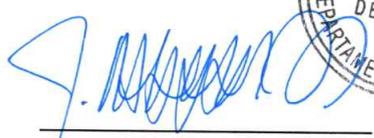
- Calificación del paciente con vicio de refracción y/o patología (agujero estenoico).
- Resolución del vicio de refracción.
- Ejecución de fondo de ojos y derivación con pertinencia al nivel secundario.
- Detección, tratamiento y control de patologías crónicas.
- Sospecha de patologías GES.
- Participación en reuniones clínicas del Servicio de Oftalmología del Hospital HHA.
- Participación en actividades de capacitación para el Equipo de Salud
- Realizar atención integral oftalmológica de los pacientes derivados de los diferentes CESFAM.
- Sospecha, confirmación diagnóstica con Informe Proceso Diagnóstico y derivación al Nivel Secundario de todos los pacientes con problemas GES.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Atención Oftalmologica Integral
- Atención de pacientes en lista de espera no GES por vicio de refracción, y otras.
- Realización de fondo de ojo a pacientes diabéticos.
- Control y seguimiento de pacientes con glaucoma.
- Derivaciones a Nivel secundario.

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

  
\_\_\_\_\_  
**CLAUDIO RAMIREZ HERMOSILLA**  
Prestador Servicio

  
\_\_\_\_\_  
**NATALIA NAVARRO MÉNDEZ**  
Jefa Gestión de la Demanda-GES



  
\_\_\_\_\_  
**Sergio Guzman Solís**  
ENFERMERO  
17.052.513-3  
**Jefe Gestión Técnica**

