



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE: Salud Municipal**

**Mes de: septiembre 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** : 59  
**Fecha Boleta** : 30/09/2024  
**Valor Bruto Boleta** : 476343  
**Valor Cuota según Contrato** : 476343

**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 de 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.

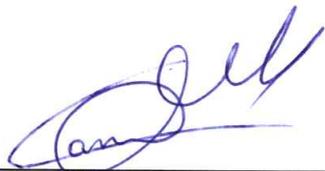
Mantener registros precisos y actualizados de la evaluación del paciente, los cuidados prestados, los medicamentos administrados y la respuesta del paciente al tratamiento.

Completar registros de ficha clínica Rayen; formularios, entre otros.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

25 controles  
14 consultas  
15 contactos telefónicos educaciones

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



**Camila Concha Morales**



**Elvia Carriel Leiva**



**Jorge Valenzuela Vásquez**  
**Cesfam Amanecer**

