

## INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE

## **FUNCIONES HONORARIOS**

# DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL CESFAM SANTA ROSA

Mes de : Agosto Año 2025

I.- Funcionario

:NATALIA COFRE FERNANDEZ

**Departamento** 

:Salud

Decreto (contrato)

: 11319

04/09/25

Centro de costo o ítem

:34,10,01

Nombre Programa

:MAS CESFAM

II.- Boleta Número

:25

Fecha Boleta

:31 de Agosto 2025

Valor Bruto Boleta

:748.600

Valor Cuota según Contrato

:827.400

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

Valor cuota 827.400.

 $827.400 - (10 \times 7.880 = 78.800) = 748.600$ 

#### 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

- Completar registros propios del Programa , tales como Formulario Cardiovascular, otros controles crónicos ( Hipotiroidismo), Estimación del Riesgo de Ulcerar en personas con dg de DM2, entre otras.
- 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 Agosto **2025. 95 horas realizadas** 

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

Natalia Cofre Fernandez Prestador

E.U GERARDO ARIAS LAGOS Encargado/Programa

DRA. MARISA VILLALOBOS C