



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : AGOSTO AÑO 2025

II.-	Boleta Número	:51
	Fecha Boleta	:31/08/2024
	Valor Bruto Boleta	: \$211.320.-
	Valor Cuota según Contrato	: \$686.790.-

Valor cuota corresponde a Extensiones realizadas el mes de Agosto 2025, por un total de 12 horas (3° Cuota)

III.- Funciones Contratadas:
Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:

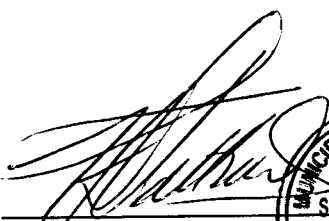
- Realización de consultas de Morbilidad de usuarios de acuerdo a la oferta de cupos en horario de 17:00 -20: 00 hrs de lunes a viernes
- indicación de exámenes y/o procedimientos (ya sea de sangre , orina deposiciones , estupo , entre otras), radiografías, EDA, colonoscopías, Ecotomografías, TAC, RNM,etc.
- Elaboración de receta de Morbilidad para retiro inmediato por patología aguda
- Revisión de exámenes con anterioridad
- Control de signos vitales , toma de PA, pulso, glicemia capilar a personas dg con de Diabetes Mellitus tipo2 (DM2), antropometría (peso y estatura)
- Elaboración de receta crónica de fármacos si fuese necesario
- Solicitud de toma de electrocardiograma
- solicitud de perfiles seriados de PA y/o solicitud de glicemia capilar según necesidad

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Médica de Atención Primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de turno mes de Agosto 2025. (Adjunto)

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


Claudio González H.
Prestador Servicio


Katherin Avendaño V.
Subdirectora Clínica




Marisa Villalobos Castillo
Directora

