



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : Diciembre Año 2025

I.-	Funcionario	:NATALIA COFRE FERNANDEZ
	Departamento	:Salud
	Decreto (contrato)	:14565/15.12-25
	Centro de costo o ítem	:34.10.01
	Nombre Programa	:MAS CESFAM
II.-	Boleta Número	:29
	Fecha Boleta	:15/12/2025
	Valor Bruto Boleta	:866.800
	Valor Cuota según Contrato	:906.200

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

Contrato 866.800 -39.400 (ausencia 1 día) = 866.800
Liberar 39.400

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

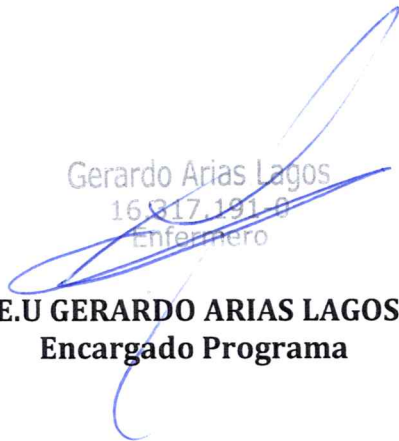
- Revisión de perfiles seriados de PA y/o glicemia capilar
- Derivación interna a otros integrantes de Equipo para controles de seguimiento
- Completar registros propios del Programa , tales como Formulario Cardiovascular, otros controles crónicos (Hipotiroidismo), Estimación del Riesgo de Ulcerar en 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 Diciembre **2025. 110 horas realizadas**

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


Natalia Cofre Fernandez Prestador


Gerardo Arias Lagos
16817.191-8
Enfermero
E.U GERARDO ARIAS LAGOS
Encargado Programa




Q.F. FERNANDO ESPINOZA MUÑOZ
DIRECTOR (S)