



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

I.- **Funcionario** :Camila Anastasia Chamorro Cornejo
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 14592 15-12-25
Centro de costo o ítem : 34.10.01
Nombre Programa :MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :53
Fecha Boleta :24/12/2025
Valor Bruto Boleta : \$52.830.-
Valor Cuota según Contrato : \$52.830.-

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

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 Diciembre 2025. (Adjunto)

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

Camila C.

Camila Chamorro C.
Prestador Servicio

Katherin A.

Katherin Avendaño V.
Subdirectora Clínica



Katherin A.

Katherin Avendaño V.
Directora(s)

