



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

I.- **Funcionario** : Felipe Jacob Omador Cartes
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 1161 29/01/2025
Centro de costo o ítem : 31.04.01
Nombre Programa : Extensión Horaria Médica

II.- **Boleta Número** : 66
Fecha Boleta : 31/01/2025
Valor Bruto Boleta : \$1.178.280.-
Valor Cuota según Contrato : \$1.178.280.-

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

III.- **Funciones Contratadas:**

Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:

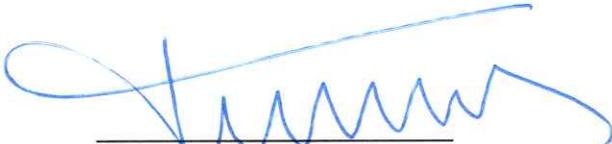
- Realización de controles de salud del Programa Salud Cardiovascular a usuarios que no pueden acceder en horario de 8:00-17:00 hrs de lunes a viernes .
- Evaluación profesional médica a pacientes con patologías crónicas no transmisibles
- Control de signos vitales , toma de PA, pulso, glicemia capilar a personas dg con de Diabetes Mellitus tipo2 (DM2), antropometría (peso y estatura)
- Elaboración de receta crónica de fármacos
- 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
- Realización de Interconsulta a especialidad si corresponde
- Derivación interna a otros integrantes de Equipo para controles de seguimiento
- Ingresar a Personas dg con de DM2 descompensados para iniciar tratamiento con insulina ,contribuyendo a la compensación de su patología crónica

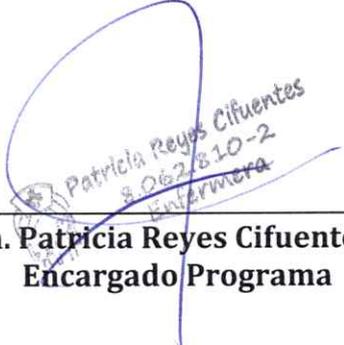
- Ingresar a Personas con dg de Hipertensión Arterial Esencial descompensados a Estrategia HEARTS , contribuyendo a la compensación de patología crónica
- Completar registros propios del Programa , tales como Formulario Cardiovascular, otros controles crónicos (Hipotiroidismo), Estimación del Riesgo de Ulcerar en personas con dg de DM2, Detección precoz de Enfermedad Renal Crónica (ERC), Planilla de Automonitoreo, Protocolo HEARTS , entre otras

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Médica de atención primaria en horario de extensión según detalle consignado en certificado de turno de Enero 2025. (Adjunto) **lunes a viernes 17:00-20:00 hrs 48 horas realizadas**
Sábado 9:00-13:00 hrs 12 horas realizadas

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


Felipe Omador Cartes
Prestador Servicio


Sra. Patricia Reyes Cifuentes
Encargado Programa





Dra. Marisa Villalobos Castillo
Directora CESFAM Santa Rosa
Dra. Leontina Anselme Silva

*** Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión