TEMUCO
MUNICIPIO CIUDADANO

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : Enero Año 2025

I.- **Funcionario** : NATALIA COFRE FERNANDEZ
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 1219 29/01/2025
Centro de costo o ítem : 34.10.01
Nombre Programa : Estrategia MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** : 18
Fecha Boleta : 31/01/2025
Valor Bruto Boleta : $906.200.-
Valor Cuota según Contrato : $906.200.-
En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato ***aclarar***

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 Enero **2025. (Adjunto) 115 horas realizadas**

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

Natalia Cofré Fernández
Prestador Servicio

Patricia Reyes Cifuentes
8.062.810-2
Enfermera

Sra. Patricia Reyes Cifuentes
Encargado Programa

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
DIRECCIÓN CESFAM STA. ROSA
DEPTO. SALUD

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

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