



## INFORME CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES ASOCIADAS A PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO DE ATENCIÓN PRIMARIA (PRAPS)

Fecha: 31/01/2025

### 1. Antecedentes Generales:

Mes de Ejecución	ENERO
Nombre Profesional/ Técnico/ Administrativo	ELBEAU KERBY
RUT	26655972-0
Profesión o función	MÉDICO
Categoría	A
Modalidad de Contrato	HONORARIO
Horas contratadas	34 HORAS DE SEMANA, 48 HORAS FIN DE SEMANA
Nombre Programa Reforzamiento APS	SAPU
Componente/Estrategia	RRHH
N° Decreto Contrato	1281
Establecimiento desempeño	CESFAM SANTA ROSA

### 2. Actividades:

El Director del Departamento de Salud Municipal de la comuna, certifica que el funcionario mencionado en el antecedente, se encuentra contratado para desarrollar los componentes y actividades del programa sanitario, las cuales se realizaron durante el mes en curso y corresponden a las siguientes:

Actividad	Marcar con X	N° Actividades	Medios Verificación (*)
Consultas	X	237	SSASUR
Controles			
Visitas			
Altas Integrales			
Talleres			
Toma de Exámenes o Procedimientos			
Traslados			
Otras (Especificar )			

(\*)Medios de Verificación: detallar RCE (SSASUR, RAYEN, AVIS, OTRO), Planilla Excell, RNI, REM u Otros (Especificar)



Dra. Marisa Villalobos Castillo  
Directora CESFAM Sana Rosa  
Municipalidad de Temuco