



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

I.- **Funcionario** : CAMILA CHAMORRO CORNEJO
Departamento : Salud
Decreto (contrato) : 2559 24/02/2025
Centro de costo o ítem : 31.04.01
Nombre Programa : Extensión Horaria Médica

II.- **Boleta Número** : 37
Fecha Boleta : 28/02/2025
Valor Bruto Boleta : \$105.660.-
Valor Cuota según Contrato : \$369.810.-

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

Diferencia disponible \$ 264.150.- correspondiente a turnos del mes de marzo 2025.

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 lunes a viernes de 17:00-20:00 hrs
- 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

- 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

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Médica de atención primaria en horario de extensión según detalle consignado en certificado de turno de febrero 2025. (Adjunto)
Jueves de 17:00-20:00 horas: **6 horas realizadas**

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


Dra. Camila Chamorro C.
15.663.016-0
Médica Generalista
Camila Chamorro Cornejo
Prestador Servicio


Gerardo Arias Lagos
16.317.191-0
Enfermero
EU Gerardo Arias Lagos
Encargado Programa (s)




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

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