



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

I.- **Funcionario** :NATALIA COFRE FERNANDEZ
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 1219 29/03/2025
Centro de costo o ítem :34.10.01
Nombre Programa :MAS CESFAM

II.- **Boleta Número** :20
Fecha Boleta :31/03/2025
Valor Bruto Boleta :748.600
Valor Cuota según Contrato :827.400

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

Contrato mes de marzo 827.400 ausencia 2 días

$827.400 - 78.800 = 748.600$

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

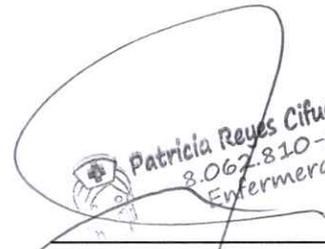
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención de Enfermería de atención primaria en horario de extensión de 17:00-22:00 hrs, según detalle consignado en certificado de turno de Marzo **2025. 95 horas realizadas**

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

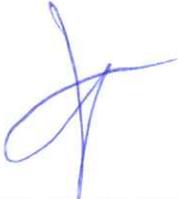


Natalia Coffre F Prestador Servicio



Patricia Reyes C Encargado Programa





DRA. MARISA VILLALOBOS C
Directora