



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: CHIVILCAN 0910**  
**Mes de: ABRIL de 2025**

- I.- **Funcionario** : STEFANY PEREZ ROBLES  
**Departamento** : SALUD  
**Decreto (contrato)** : 7580 28/05/2025  
**Centro de costo o ítem** : 310601  
**Nombre Programa** : TENS TOMA DE MUESTRA
- II.- **Boleta Número** : N° 241  
**Fecha Boleta** : 31/05/2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$55.200  
**Valor Cuota según Contrato** : \$142.600

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

NO SE REALIZAN TODAS LAS HORAS PROGRAMADAS

III.- Funciones Contratadas:

· Realizar tomas de muestras en el CESFAM Pedro de Valdivia, en su calidad de **Técnico Nivel Superior en Enfermería**

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Brindar una atención amable y respetuosa a los pacientes que acuden a la unidad, proporcionando información clara sobre los procedimientos.
- Verificar y registrar correctamente los datos de los pacientes en los sistemas de información del CESFAM.
- Trabajar en conjunto con otros profesionales del equipo de salud para garantizar una atención eficiente y segura.
- Mantener el stock de insumos y materiales necesarios para la toma de muestras.
- Preparar y calibrar el equipo según las normativas establecidas.
- Realizar toma de muestras de sangre venosa, capilar, orina, heces y otros exámenes según indicación médica.
- Aplicar protocolos de bioseguridad en cada procedimiento.
- Garantizar una correcta identificación de las muestras para evitar errores en los análisis.
- Etiquetar y trasladar las muestras al área correspondiente siguiendo las normativas vigentes.
- Aplicar medidas de conservación para mantener la integridad de las muestras.
- Cumplir con las normas de higiene y desinfección de la unidad y los instrumentos utilizados.
- Seguir protocolos de manejo de residuos según normativa sanitaria.
- Informar sobre los procedimientos a realizar y las condiciones previas requeridas para ciertas muestras.
- Educar sobre la importancia del cumplimiento de indicaciones para exámenes diagnósticos.

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

  
\_\_\_\_\_  
**STEFANY PEREZ ROBLES**

  
\_\_\_\_\_  
**KATHERINE FUENTES ASTUDILLO**  
**DIRECTORA**