



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE : 6 NORTE N° 01467**

**Mes de : Noviembre 2025**

I.- **Funcionario** : Patricia González Muñoz  
**Departamento** : Salud  
**Decreto (contrato)** : 12890 24-10-25  
**Centro de costo o ítem** : 32.51.01  
**Nombre Programa** : ECICEP

II.- **Boleta Número** : 16  
**Fecha Boleta** : 30-11-2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$ 607.492.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$ 607.492.-

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

III.- **Funciones Contratadas:**

- Realizar un control de salud integral a personas con multimorbilidad (Persona diagnosticada con una o más enfermedades crónicas no transmisibles), de lunes a viernes, en horario normal del funcionamiento del CESFAM, en su calidad de Médico, lo que contempla:
- Resultados de procedimientos diagnósticos y de exámenes.
- Diagnósticos nuevos.
- Solicitud de medios diagnósticos.
- Revisión y actualización del plan de cuidados integral consensuados.
- Revisión de adherencia al tratamiento.
- Tratamientos farmacológicos actualizados y registro de reacciones adversas a medicamentos.
- Registro consejería individual, familiar o grupo.
- Interconsultas a través de hospital digital (Dermatología, Nefrología y Geriatria).
- Consultas de morbilidad a familiares de usuarios ingresados a ECICEP en contexto de EMPA, EMPAM, o fichas CIAP.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Revisión de resultados de procedimientos diagnósticos y de exámenes.
- Revisión de Diagnósticos nuevos.
- Solicitud de medios diagnósticos.
- Revisión y actualización del plan de cuidados integral consensuados.
- Revisión de adherencia al tratamiento.
- Tratamientos farmacológicos actualizados y registro de reacciones adversas a medicamentos.
- Registro consejería individual, familiar o grupo.
- Tramitación de Interconsultas a través de hospital digital (Dermatología, Nefrología y Geriatría).
- Consultas de morbilidad a familiares de usuarios ingresados a ECICEP en contexto de EMPA, EMPAM, o fichas CIAP.

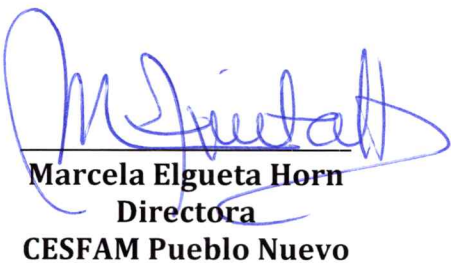
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



**Patricia González Muñoz**  
Prestador de servicio



**Marcela Roco A.**  
9.885.246-8  
Encargado programa



**Marcela Elgueta Horn**  
Directora  
CESFAM Pueblo Nuevo

