



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

- I.-

Funcionario

Departamento

Decreto (contrato)

Centro de costo o ítem

Nombre Programa

: Camila Anastasia Chamorro Cornejo

:Salud Municipal

: 13481 18-11-25

:34.10.01

:Estrategia MAS CESFAM
- II.-

Boleta Número

Fecha Boleta

Valor Bruto Boleta

Valor Cuota según Contrato

: 52

:30/11/2025

: \$58.200.-

: \$58.200.-

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

- III.-

Funciones Contratadas:

Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:

- Atenciones de Morbilidad Médica**

- Realizar evaluaciones médicas de pacientes, incluyendo historias clínicas completas, examen físico y solicitud de pruebas diagnósticas pertinentes.

- Diagnosticar y tratar una variedad de condiciones médicas comunes, como infecciones respiratorias, enfermedades gastrointestinales, hipertensión arterial, diabetes mellitus, entre otras.

- Proporcionar atención preventiva, incluyendo exámenes de salud, vacunación, consejería sobre estilo de vida saludable y detección temprana de enfermedades.

- Educar a pacientes sobre sus condiciones médicas, incluyendo causas, síntomas, tratamiento y pronóstico



IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Médica el día 29-10-2025 desde las 17:00 hrs. hasta 20:00 hrs., por un total de 3 hrs.  
Prestador no emite boleta en Octubre 2025 por tramitación total del contrato posterior a fecha de cierre de mes.

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

  
**Camila Chamorro C.**  
**Prestador Servicio**

  
**Katherin Avendaño V.**  
**Subdirectora Clínica**

  
**Marisa Villalobos Castillo**  
**Directora**

