

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

<b>I.- Funcionario</b>	:Álvaro Alejandro Jelves Garrido
<b>Departamento</b>	:Salud Municipal
<b>Decreto (contrato)</b>	: 13883 01-12-25
<b>Centro de costo o ítem</b>	:31.04.01
<b>Nombre Programa</b>	:Extensión Horaria Médica
<b>II.- Boleta Número</b>	:9
<b>Fecha Boleta</b>	:30/11/2025
<b>Valor Bruto Boleta</b>	:\$352.200.-
<b>Valor Cuota según Contrato</b>	:\$352.200.-

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

**III.- Funciones Contratadas:**

Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:

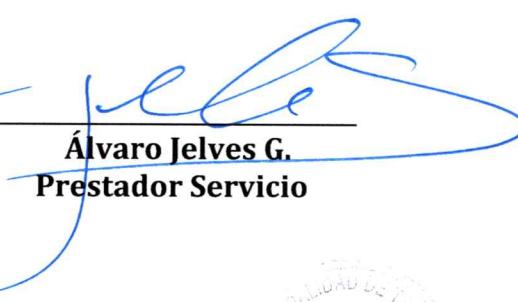
- Realización de consultas de Morbilidad de usuarios de acuerdo a la oferta de cupos en horario de 17:00 -20: 00 hrs de lunes a viernes
- indicación de exámenes y/o procedimientos (ya sea de sangre , orina deposiciones , estupo , entre otras), radiografías, EDA, colonoscopías, Ecotomografías, TAC, RNM,etc.
- Elaboración de receta de Morbilidad para retiro inmediato por patología aguda
- Revisión de exámenes con anterioridad
- 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 si fuese necesario
- Solicitud de toma de electrocardiograma
- solicitud de perfiles seriados de PA y/o solicitud de glicemia capilar según necesidad

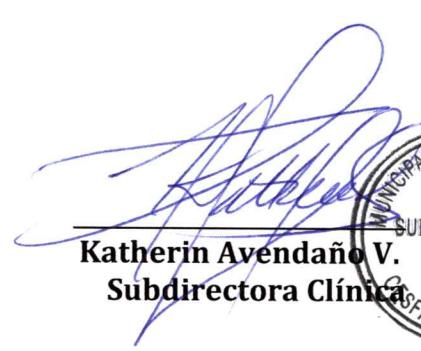


IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención Médica de Atención Primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de turno mes de Noviembre 2025. (Adjunto)

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

  
Álvaro Jelves G.  
Prestador Servicio

  
Katherin Avendaño V.  
Subdirectora Clínica

  
Marisa Villalobos Castillo  
Directora

