



MUNICIPIO CIUDADANO

## INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE

### FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

CESFAM SANTA ROSA

Mes de : OCTUBRE AÑO 2025

I.- **Funcionario** :Álvaro Alejandro Jelves Garrido  
**Departamento** :Salud Municipal  
**Decreto (contrato)** : 12.882 24/10/2025  
**Centro de costo o ítem** :31.04.01  
**Nombre Programa** :Extensión Horaria Médica

II.- **Boleta Número** :5  
**Fecha Boleta** :31/10/2025  
**Valor Bruto Boleta** : \$405.030.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$405.030.-

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

### III.- Funciones Contratadas:

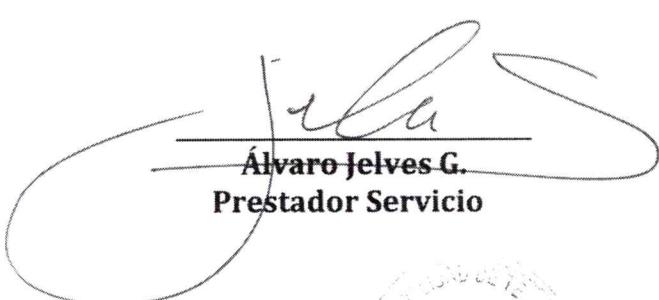
Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:

- 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 Octubre 2025. (Adjunto)

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



Alvaro Jelvez G.  
Prestador Servicio



Katherine Avendaño V.  
Subdirectora Clínica



Marisa Villalobos Castillo  
Directora