



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

I.-	Funcionario	: Camila Anastasia Chamorro Cornejo
	Departamento	:Salud Municipal
	Decreto (contrato)	: 11708 - 2408-25
	Centro de costo o ítem	:31.04.01
	Nombre Programa	:Extensión Horaria Médica
II.-	Boleta Número	:47
	Fecha Boleta	:30/09/2024
	Valor Bruto Boleta	: \$264.150.-
	Valor Cuota según Contrato	: \$264.150.-

*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 Septiembre 2025. (Adjunto)

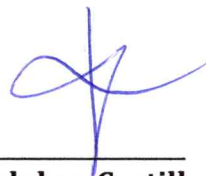
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



Camila Chamorro C.
Prestador Servicio



Katherin Avendaño V.
Subdirectora Clínica



Marisa Villalobos Castillo
Directora