



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

I.-	Funcionario	:NATALIA COFRE FERNANDEZ
	Departamento	:Salud
	Decreto (contrato)	: 11720 24/09/25
	Centro de costo o ítem	:34,10,01
	Nombre Programa	:MAS CESFAM
II.-	Boleta Número	:26
	Fecha Boleta	:30 de Septiembre 2025
	Valor Bruto Boleta	:866.800
	Valor Cuota según Contrato	:866.800
	<i>En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato aclarar</i>	

III.- Funciones Contratadas:

Atención de Enfermería	Horario de extensión lo que contempla:
- Realizar controles de salud del Programa Salud Cardiovascular a usuarios que no pueden acceder en horario de 8:00-17:00 hrs de lunes a viernes y 9.00-13:00 hrs días sábados - Evaluación de Enfermería a pacientes con patologías crónicas no transmisibles - Control de signos vitales , toma de PA, pulso, glicemia capilar a personas dg con de Diabetes Mellitus tipo2 (DM2), antropometría (peso y estatura) - Solicitud de exámenes de rutina y nodos(sangre y orina) - Solicitud de toma de electrocardiograma - Solicitud de perfiles seriados de PA y/o solicitud de glicemia capilar según necesidad - Solicitud de Fondo de Ojo a pacientes con dg de DM2 - Revisión de perfiles seriados de PA y/o glicemia capilar - Derivación interna a otros integrantes de Equipo para controles de seguimiento - Completar registros propios del Programa , tales como Formulario Cardiovascular, otros controles crónicos (Hipotiroidismo),Estimación del Riesgo de Ulcerar en personas con dg de DM2, entre otras.	

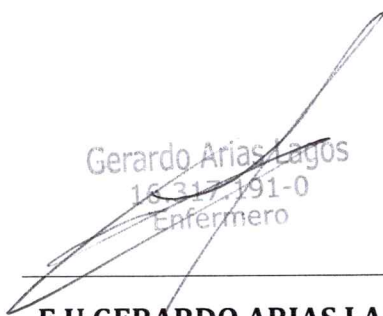
- Exámenes Preventivos a población beneficiaria de 15 a 64 años y de 65 y más años

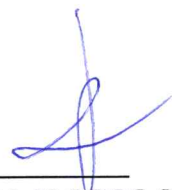
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención de Enfermería de atención primaria en horario de extensión de 17:00-22:00 hrs, según detalle consignado en certificado de turno de Septiembre **2025. 110 horas realizadas**

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


Natalia Cofre Fernandez Prestador


Gerardo Arias Lagos
16-317-191-0
Enfermero
E.U GERARDO ARIAS LAGOS
Encargado Programa



DRA. MARISA VILLALOBOS C
DIRECTORA