MUNICIPIO CIUDADANO

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : ABRIL AÑO 2026

I.-	**Funcionario**	:Ruben Alex Hugo Gallardo Lizama
	Departamento	:Salud
	Decreto (contrato)	: 6421 1305-26
	Centro de costo o ítem	:31.04.01
	Nombre Programa	:Extensión Horaria Médica

II.-	**Boleta Número**	:115
	Fecha Boleta	:30/04/2026
	Valor Bruto Boleta	: $175.040.-
	Valor Cuota según Contrato	: $175.040.-

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 Abril 2026. (Adjunto)

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

Ruben Gallardo L.
Prestador Servicio

Katherin Avendaño V.
Subdirectora Clínica

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
SUBDIRECCIÓN CLÍNICA
CESFAM STA. ROSA

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
DIRECCIÓN CESFAM STA. ROSA

Marisa Villalobos C.
Directora