



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : ABRILAÑO 2026

I.- **Funcionario** :Dawins Choul
Departamento :Salud
Decreto (contrato) : 6445 13-05-26
Centro de costo o ítem :31.04.01
Nombre Programa :Extensión Horaria Médica

II.- **Boleta Número** :319
Fecha Boleta :30/04/2026
Valor Bruto Boleta : \$158.490.-
Valor Cuota según Contrato : \$158.490.-

*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.**


Dawins Choul
Prestador Servicio


Katherin Avendaño
Subdirectora Clínica




Marisa Villalobos Castillo
Directora

