



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

CESFAM SANTA ROSA

Mes de : ENERO AÑO 2026

I.-	Funcionario	:Álvaro Alejandro Jelves Garrido
	Departamento	:Salud Municipal
	Decreto (contrato)	: 781. 27-01-2026
	Centro de costo o ítem	:31.04.01
	Nombre Programa	:Extensión Horaria Médica

II.-	Boleta Número	:15
	Fecha Boleta	:31/01/2026
	Valor Bruto Boleta	: \$422.640.-
	Valor Cuota según Contrato	: \$422.640.-

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

III.- Funciones Contratadas:

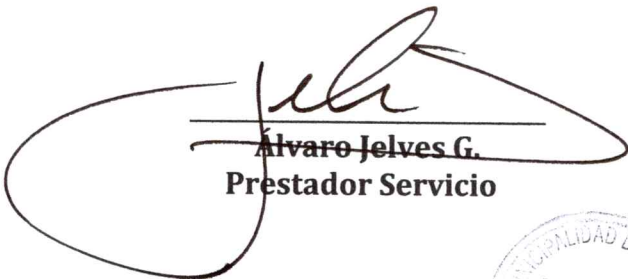
Atención Médica Horario de extensión lo que contempla:

- 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

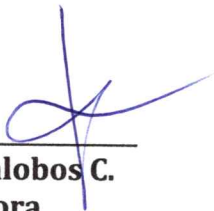
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

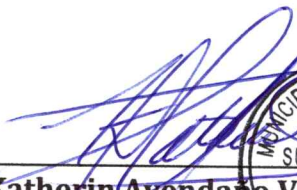
Atención Médica de Atención Primaria en horario de extensión según detalle consignado en Certificado de turno mes de Enero 2026. (Adjunto)

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


Alvaro Jelves G.
Prestador Servicio




Marisa Villalobos C.
Directora


Katherin Avendaño V.
Subdirectora Clínica



