

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: SILVANA ARACELY AEDO SALAZAR
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 02/06/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: N° 2081/149 del 01/07/2025
Valor mensual honorarios	: \$ 371.270
Nº y fecha de Boleta	: N° 24 de fecha 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	<p>Convenio Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria en Atención Primaria 2025.- Componente 2: Implementar un plan de mejora, sobre las bases y principios que sustentan el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria en los establecimientos de atención primaria de Salud. Decreto Exento 1102 del 21/04/25. Resolución Exenta N° 1012 del 11/04/25.</p>

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

- Pesquisa de EMP (Examen Médico Preventivo) y EMPAM (Examen Médico Preventivo del Adulto Mayor).
- Gestión de los EMP y EMPAM para asegurar su seguimiento.
- Llamados Telefónicos
- Participación en operativos de salud en el territorio.
- Actualización de los exámenes de personas entre 20 y 64 años que ya se hayan realizado el EMP.
- Pesquisa de personas con Rut no atendidas en esta prestación.

Producto esperado: Realizar como mínimo 96 y un máximo de 192 llamados telefónicos a pacientes para examen EMP, EMPAM y otras prestaciones de salud.

Medio de Verificación: Informe de prestación de servicios elaborado por responsable de la supervisión de las funciones con resumen de actividades desarrolladas en el mes, medio de obtención de información, Reporte Registro Clínico Electrónicos SSAN.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: OCTUBRE 2025

1. Prestador de servicios especializados de técnico en Enfermería.
2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha :01 al 31 de octubre 2025.

Fecha del informe: 31 de octubre 2025



VALESKA AVILA MUÑOZ
FIRMA DEL REQUERENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

SILVANA ARACELY AEDO SALAZAR