

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: SUSANA NOEMI MELO MEDINA
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 01/08/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: N° 2833/191 del 01/09/2025
Valor mensual honorarios	: \$ 645.494
Nº y fecha de Boleta	: N°42 de fecha 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	: Convenio Programa Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria en Atención Primaria, Componente 3: Implementar el Cuidado Integral según nivel de riesgo a personas con condiciones crónicas, Estrategia ECICEP, año 2025.- Decreto de la Ilustre Municipalidad de Angol N°1102 del 21/04/25, Resolución exenta del SSAN N°1012 del 11/04/25.-

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

Necesidad de contar con Kinesiólogo para aumentar la oferta de atenciones de la cartera de prestaciones según ciclo vital, del establecimiento del CESFAM Alemania, según programación.

Ingresos a la ECICEP

Atención directa kinésica para las personas que se incorporen a la estrategia de cuidados integrales centrados en la persona.

Realización de atenciones domiciliarias.

Realizar Talleres, encuentros y/o conversatorios llevando a cabo estas actividades con las personas que forman parte de la ECICEP.

Creación de planes con un enfoque salutogénico en el automanejo de la salud.

Producto esperado: Realizar un mínimo de 20 y un máximo de 100 atenciones, según programación mensual

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 en Kinesiología.
2. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha :01 al 31 de octubre 2025.

Fecha del informe: 31 DE OCTUBRE 2025

