

INFORME PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre	: VALENTINA ANDREA FIGUEROA CATRIO
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 02.06.2025
Fecha de Término	: 01.10.2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	: N°1970/132 de fecha 18.06.2024
Valor mensual honorarios	: \$322.747.-
N° y fecha de boleta	: N° 17 de fecha: 01.10.2025
Financiamiento	: Convenio Programa de Salud Respiratoria, componente 3: Refuerzo Atención de establecimientos de Atención Primaria durante la campaña de invierno, Decreto Exento N°1614 del 11.06.2025, Resolución Exenta N°1604 del 06.06.2025, CESFAM Huequén.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

- Enfermera Apoyo a Convenio Programa de salud Respiratoria del CESFAM Huequén dependiente del Departamento de Salud Municipal de Angol.


Actividades que realizó durante el mes informado: Septiembre 2025

- Realizó controles crónicos Sala ERA de usuarios/as que no tiene acceso por distancia, horario u otro motivo.
- Realizó revisión y actualización de tarjeteros respiratorios.
- Realizó visitas domiciliarias para rescate de inasistentes crónicos Sala Era.
- Realizó control Sala ERA domiciliaria.
- Rescate telefónico usuarios /as crónicos inasistentes a sala ERA.
- Cumplió con el producto esperado, disminuir los inasistentes crónicos de Sala ERA y aumento el porcentaje de usuarios bajo control.

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

- Registro Clínico electrónico.
- Informe de Monitoreo mensual de actividades.

  
VALERIA DURAN RETAMAL  
DIRECTORA  
[REDACTED]  
CESFAM HUEQUEN

  
PATRICIO NATIGUAL SERÓN  
ENCARGADO CONVENIO  
[REDACTED]  
CESFAM HUEQUEN

VALENTINA FIGUEROA CATRIO  
PRESTADORA DE SERVICIOS  
[REDACTED]