

## INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: RODRIGO NICOLAS LAGOS SAAVEDRA
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 01/05/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N°1642/42 de fecha 22/05/2025
Valor Total	: \$1.290.988
Boleta	: N°96 de fecha 02/10/2025 por el monto de \$1.290.988.
Financiamiento	: CONVENIO PROGRAMA UNIVERSALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA, COMPONENTE 1: COBERTURA UNIVERSAL PRESTACIONES DE APS: UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS, DECRETO DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL N°1337 DEL 16.05.2025, RESOLUCIÓN AFECTA DEL S.S.A.N. N°04 DEL 17.04.2025. CESFAM HUEQUÉN.

**Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratado:**

Kinesiólogo de apoyo en atenciones de salud para garantizar la oportunidad de atención a usuarios de CESFAM Huequén.

**Objetivo:** Se requiere contratar prestador de servicios para disminuir lista de espera a las prestaciones de salud a pacientes con patologías musculo esquelético.

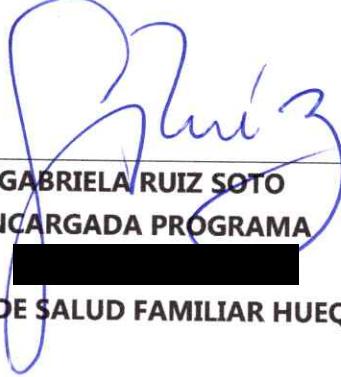
Cumplir otras funciones asignadas por encargado de unidades transversales atingente a su rol.

**Actividades que realizó durante: SEPTIEMBRE - 2025**

1. Profesional realiza atenciones clínicas directa a pacientes con patologías musculo esquelético.
2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria por cuanto se recomienda su continuidad.
3. Cumplió otras funciones asignadas por encargado de unidades transversales atingente a su rol.

4. Atenciones realizadas, detalladas según tabla adjunta:

RODRIGO LAGOS SAAVEDRA	SEPTIEMBRE 2025		
DETALLE DE ACTIVIDADES	CON ATENCION	SIN ATENCION X NSP	Total general
APLICACIÓN EMP:	3		3
CONSULTA DE REHABILITACION (EVALUACIÓN INICIAL)	2		2
CONTROL DE REHABILITACION (EVALUACIÓN INTERMEDIA)	7		7
EGRESOS DE SALA DE REHABILITACIÓN: POR ABANDONO	2	9	11
EGRESOS DE SALA DE REHABILITACIÓN: POR ALTA	15	3	18
INGRESO AL PROGRAMA CON PLAN DE TRATAMIENTO INTEGRAL DE REHABILITACIÓN	23	3	26
SESION TELEREHABILITACION CONTINGENCIA	1		1
SESIONES DE REHABILITACIÓN	176	30	206
Total general	229	45	274

  
**GABRIELA RUIZ SOTO**  
**ENCARGADA PROGRAMA**

**CENTRO DE SALUD FAMILIAR HUEQUÉN**



  
**VALERIA DURÁN RETAMAL**  
**DIRECTORA**

**CENTRO DE SALUD FAMILIAR HUEQUÉN**

Fecha de Evaluación: Angol, octubre 02 de 2025.