



INFORME DE ACTIVIDADES

ANTECEDENTES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

| | |
|------------------------------|---|
| NOMBRE | Karen Bastardo Milano |
| PROFESION | Médico Cirujano |
| UNIDAD | Continuidad de la atención en el Centro de Salud Familiar "Humberto Rojas Sepúlveda" Panimávida |
| PERIODO INFORMADO | Noviembre de 2025 |
| ACTO ADMINISTRATIVO | Decreto Alcaldicio N° 2869 de fecha 30.10.25 |
| OBJETIVO | Dar cumplimiento a la continuidad de la atención establecida en el artículo 2, letra e) Sección N° 1 del Decreto N° 21 de fecha 31.12.24., emanado por el Ministerio de Salud, que determina aporte estatal a las Municipalidades y que señala expresamente ámbito, indicador y fórmula, que deben cumplir los Establecimientos de Salud y que se indica a continuación: INDICADOR (2) Ámbito RISS Organización y Gestión "Continuidad de la Atención". FORMULA 2.1 : Número de Establecimientos funcionando en horario de 08:00 a 20:00 horas de Lunes a Viernes y de 09:00 a 13:00 horas el día Sábado. |
| DURACION DEL CONTRATO | 3 meses |
| UNIDAD MUNICIPAL | Departamento de Salud Municipal de Colbún. |

RESUMEN DE ACTIVIDADES

Prestaciones de Salud en extensión horaria del CESFAM individualizado, de acuerdo a organización de agendas y citaciones de usuarios de acuerdo a los rendimientos establecidos, con su respectiva evolución clínica y registros estadísticos en sistemas computacionales dispuestos por el Servicio de Salud respectivo.

CERTIFICACION

Quien suscribe, certifica que las prestaciones ejecutadas por el (la) prestador (a) individualizado (a), han sido cumplidas satisfactoriamente y de acuerdo a lo establecido en Contrato de Honorarios y que el presente informe cuenta con los antecedentes que dan cuenta de ellas.

LILIAN PLAZA RIVERA
Directora

COLBÚN, DICIEMBRE 09 DE 2025



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/PFTHIU-873>