REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALID SANTA CRUZ
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA CRUZ

CERTIFICADO N° 10

Barbara Galdames Cabrera, Encargada de Oficina de Atención al Público, del Centro de Salud Familiar de Santa Cruz, certifica que el médico detallado a continuación ha cumplido con las siguientes actividades durante el mes **Febrero del año 2025**, estipuladas en el convenio de honorarios las que fueron verificadas según informe marcaciones reloj biométrico.

Nombre	Número Horas	Mes	Descripción de Actividades Realizadas
✓ Dr Andres Pereira	29 horas totales	Febrero	1. Atenciones de morbilidad médica para asegurar la continuidad de la atención del establecimiento. 2. Registros en ficha clínica electrónica FONENDO. 3. Solicitud de exámenes de laboratorio. 4. Indicar fármacos según canasta del establecimiento. 5. Realizar derivaciones en la red según protocolos establecidos y mapas de derivación. 6. Realizar notificaciones GES según corresponda. **Observación:** Se calculan 3 horas de descuento según reloj biométrico.

Se extiende el presente certificado para ser enviado a la I. Municipalidad de Santa Cruz, para su revisión, aprobación y autorización de cancelación por las labores prestadas, de las personas antes individualizadas, para el cumplimiento de atenciones en el CESFAM de la comuna de Santa Cruz.

Bárbara Kim Galdames Cabrera
[redacted]
Matrona

BARBARA GALDAMES CABRERA
Encargada Oficina S. A. P.
CESFAM Santa Cruz

SANTA CRUZ, 03 de Marzo 2025

REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA CRUZ

Informe de Prestaciones

Yo Andrés Pereira Cuba **Medico**, Centro de Salud Familiar de Santa Cruz, informo que he realizado las siguientes actividades durante el mes de Febrero de 2025, estipuladas en el convenio a honorarios suscrito con la I. Municipalidad de Santa Cruz

Actividades Realizadas:

- **Atenciones de Morbilidad medica**
- **Registros en ficha clínica electrónica FONENDO.**
- **Solicitud de exámenes de laboratorio.**
- **Indicación de fármacos según canasta del establecimiento.**
- **Realizar derivaciones en la red según protocolos establecidos y mapas de derivación.**
- **Realizar notificaciones GES según patología.**

Se extiende el presente informe para ser enviado a la I. Municipalidad de Santa Cruz.

Medico