



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: Rosa Loreto Campos Osorio

Trabajadora Social

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama o quién subrogue.

Fecha solicitud: 06 de mayo de 2026

Junto con saludar a usted y mediante el presente documento, dejo registro del trabajo realizado en extensión horaria IAAPS el MES MARZO del 2026.

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de MARZO (EN HOJA APARTE) Medio de verificación (REM)	CESFAM San Pedro de Atacama	06 de mayo 2026
Boleta de honorarios N°142 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		





1. Resumen de atenciones:

N° total de atenciones	N° total de pacientes atendidos	N° total de No se presenta	N° total de horas realizadas en extensión
13	11	2	6

2. Registro de atención diaria:

Fecha: 05/03/2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
34	M	Consulta social	30min
47	F	Consulta social	30min
3 MESES	M	Consulta social	30min
27	M	Consulta social	30min
43	F	Consulta social	30min
2	M	Consulta social	30min

Fecha: 12/03/2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
59	F	Consulta social	30min
36	F	Consulta social	30min
46	M	Consulta social	30min
33	F	Consulta social	30min
2 MESES	M	Consulta social	30min
67	F	Consulta social	30min
6 MESES	M	Consulta social	30min



Handwritten signature in blue ink.



1. REM Serie A

**SECCIÓN D:
CONSULTAS EN
HORARIO
CONTINUADO
(Incluidas en las
consultas de
morbilidad de sección
A o B)**

TIPO JORNADA	TOTAL			RANGO ETARIO																		Pueb los Originarios	Migr antes						
				Me no s de 1 año	1 - 4 años	5 - 9 años	1 0 - 1 4 años	1 5 - 1 9 años	2 0 - 2 4 años	2 5 - 2 9 años	3 0 - 3 4 años	3 5 - 3 9 años	4 0 - 4 4 años	4 5 - 4 9 años	5 0 - 5 4 años	5 5 - 5 9 años	6 0 - 6 4 años	6 5 - 6 9 años	7 0 - 7 4 años	7 5 - 7 9 años	8 0 y mas años								
	Am bo s Sexo s	Ho mbr es	Muj ere s																										
Hora rio conti nuad o	11	5	6	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Médic o/a	0																												
Otros Profes ionale s	11	5	6	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sába do, Domi ngo o festi vo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Médic o/a	0																												
Otros Profes ionale s	0																												







2. Agenda de Rayen

Pacientes citados de Rosa Loreto Campos Osorio

09-03-2026 05 SECTOR VERDE BOX SALUD MENTAL JARDIN 07

Paciente de 34 años 8 meses 9 días, pertenece al sector VIOLETA y su run es 28820416K

hora cita	Estado	Nombre	Tipo cupo	Llegada	Llamada	Razón de la cita	Tipo de atención
17:00	No se Presentó		Libertado por inasistencia			Consulta	AS, Consulta social
17:30	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social
18:00	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social
18:30	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social
19:00	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social
19:30	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social

Pacientes citados de Rosa Loreto Campos Osorio

12-03-2026 05 SECTOR VERDE BOX SALUD MENTAL JARDIN 07

Paciente de 59 años 9 meses 14 días, pertenece al sector VIOLETA, su nombre social es Ana y su run es 103157676

hora cita	Estado	Nombre	Tipo cupo	Llegada	Llamada	Razón de la cita	Tipo de atención
17:00	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social
17:30	Completado		Sobrecupo			Consulta	AS, Consulta social
17:30	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social
18:00	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social
18:30	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social
19:00	Completado		Normal			Consulta	AS, Consulta social
19:30	No se Presentó		Libertado por inasistencia			Consulta	AS, Consulta social

3. Boleta de Honorarios
4. Certificado de fiel cumplimiento
5. Datos de pago

Sin otro particular me despido

PRESTADOR

LORETO CAMPOS OSORIO
Trabajadora Social
RIUT: 19.052.640-2



DIRECTOR O QUIEN
CORRESPONDA