



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: FRANCISCA SEPULVEDA CIELO
MATRONA

Para: Sergio Araya Páez
Director CESFAM San Pedro De Atacama o quién subrogue.

Fecha solicitud: 05 DE MAYO DE 2026

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

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de ABRIL (EN HOJA APARTE) Medio de verificación (REM)	CESFAM San Pedro de Atacama	05-05-2026
Boleta de honorarios N°50 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		

100

100

100



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
14	15	0	7

1. Registro de atención diaria:

Fecha: 14-04-2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
27	F	Ingreso control prenatal	1 HORA
34	F	Control ginecológico	30 MINUTOS
23	F	CONTROL DE REGULACIÓN DE FECUNDIDAD	30 MINUTOS
28	F	Control ginecológico	30 MINUTOS

Fecha: 27-04-2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
29	F	CONTROL PRENATAL	45 minutos
14	F	Control regulación de fecundidad	30 minutos
12	F	Control regulación de fecundidad	30 minutos





DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

35	F	Control regulación de fecundidad	30 minutos
45	F	Control climaterio	30 minutos

Fecha: 29-04-2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
10 DIAS	M	CONTROL DIADA	1 HORA
34 AÑOS	F	CONTROL DIADA	1 HORA
42	F	CONTROL PRENATAL	45 MINUTO
7 DIAS	M	CONTROL DIADA	1 HORA
40	F	CONTROL DIADA	1 HORA

 *Francisca Sepúlveda Cielo*
MATRONA
20.347.998-0

PRESTADOR


DIRECTOR O QUIEN
CORRESPONDA



1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100





DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

Funcionario
Prestador: Francisca Alejandra Sepúlveda Cielo

Fecha
Citación: 14-04-2026

Hor a	Tipo de Atención:	N° Ficha	C.Familia Sector	Motivo Consulta	Observación
17:00	Ingreso Control Prenatal	278656 586	VI012552	Control	
		27 años 5 meses 26 días	VERDE		
		rencia			

Fonasa B

18:00	Control Regulacion de Fecundidad	184470 632	NI000195	Control	
		2 34 años 5 meses 12 días	VERDE		

18:30	Control Regulacion de Fecundidad	212061 956	VI011673	Consulta	
		6 23 años 4 meses 4 días	VERDE		

Fonasa C

Funcionario
Prestador: Francisca Alejandra Sepúlveda Cielo

19:00	Control Regulacion de Fecundidad	267420 467	VI011135	Consulta	
-------	--	---------------	----------	----------	--

7 28 años 11 meses 25
días VERDE

19:30	Control Regulacion de Fecundidad	240559 161	VI003768	Consulta	
-------	--	---------------	----------	----------	--

F 1 47 años 9 meses 18
días VERDE

Francisca Sepúlveda Cielo
MATRONA
20.347.998-0





DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

Funcionario Prestador: Francisca Alejandra Sepúlveda Cielo

Fecha Citación: 27-04-2026

Hor a	Tipo de Atención:	N° Ficha	C.Familia Sector	Motivo Consulta	Observación	A F
17:00	Control Prenatal en Mujeres	287474 768	VI012400	Consulta		
		29 años 11 meses 6	VERDE			
18:00	Control Regulación de Fecundidad	205031 235	VE005376	Consulta		
		26 años 2 días	VERDE			
Fonasa C						
18:00	Control Regulación de Fecundidad	238920 752	VI004256	Control		
		14 años 2 meses	VERDE			
18:30	Control Regulación de Fecundidad	131717 318	VE000001	Consulta		
		48 años 11 meses 16	VERDE			

Funcionario Prestador: Francisca Alejandra Sepúlveda Cielo

Fonasa B

18:30	Control Regulación de Fecundidad	253223 855	VI011507	Consulta		
		12 años 4 meses 12	VERDE			
19:00	Control Regulación de Fecundidad	253668 091	VI011706	Consulta		
		35 años 7 meses 13	VERDE			
19:30	Control Climaterio	145549 639	VE000431	Control		
		45 años 1 mes 17	VERDE			
Fonasa B						

Francisca Sepúlveda Cielo
MATRONA
20.347.998-0





**DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL**

Funcionario Prestador: Francisca Alejandra Sepúlveda Cielo

Fecha Citación: 29-04-2026

Hor a	Tipo de Atención:	N° Ficha	C.Familia Sector	Motivo Consulta	Observación	A F
17:00	Control Prenatal en Mujeres	291680 64k	VI012403	Control		
F		22 años 2 meses 24	VERDE			
17:45	Control Prenatal en Mujeres	287638 116	VI011797	Control		
F		31 años 11 meses 12	VERDE			
18:30	Control de Salud Diada	292743 777	VI012658	Control		
			VERDE			
19:00	Control de Salud Diada	255255 991	VE005623	Control		
F		35 años 1 mes 10	VERDE			

Funcionario Prestador: Francisca Alejandra Sepúlveda Cielo

19:30 Control 284179 VI012345 Consulta
Regulacion de 420
Fecundidad
0 31 años 6 meses 28 VERDE

Francisca Sepúlveda Cielo
ELECTRONA
20 847.998-0



100





DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

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

TIPO JORNADA	TOTAL			Menos de 1 año	1 - 4 años	5 - 9 años	10 - 14 años	15 - 19 años	20
	Ambos Sexos	Hombres	Mujeres						
Horario continuado	10	0	10	0	0	0	2	0	
Médico/a	0								
Otros Profesionales	10	0	10	0	0	0	2	0	
Sábado, Domingo o festivo	0	0	0	0	0	0	0	0	
Médico/a	0								
Otros Profesionales	0								

RANGO ETARIO

	20 - 24 años	25 - 29 años	30 - 34 años	35 - 39 años	40 - 44 años	45 - 49 años	50 - 54 años	55 - 59 años	60 - 64 años	65 - 69 años	70 - 74 años	75 - 79 años	80 y mas años
0	1	3	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0
0	1	3	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Mat. Pía Sepúlveda Cielo
MATRONA
20.341.998-0

