



Dirección de Administración y Finanzas  
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

## DECRETO

La Dirección de Administración  
Y Finanzas, pagara a Don  
La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPTO SALUD Rut 069191600-6  
: 403,964 CUATROCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y  
CUATRO PESOS  
: CANCELAR VIÁTICOS ABRIL - MAYO 2010, PERSONAL DEPTO. SALUD  
PUCON.  
: 21/06/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	398	16/06/2010	403,964

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País		309,322
215-21-02-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País		94,642
531-01-00-000-000-000	Personal de Planta	309,322	
531-02-00-000-000-000	Personal a Contrata	94,642	
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	309,322	
215-21-02-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	94,642	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		403,964
Sumas Iguales		807,928	807,928

## REFRENDACION

Presupuesto Vigente	215-21-01-004-006-000	215-21-02-004-006-000
	11,462,013	1,838,479
Total Comprometido	2,261,914	954,192
Saldo x Comprometer	9,200,099	884,287

SECRETARIA MUNICIPAL  
PUCÓN

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE  
CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

ALCALDESA

JEFE FINANZAS DPTO DE SALUD

JEFE SECC. FINANZAS SALUD

**PUCÓN**  
Centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: [pucon@munitel.cl](mailto:pucon@munitel.cl)

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

OB: 470  
ED: 430  
DP: 368

16 JUN 2010

PUCON,  
Decreto Exento N° 388 /  
Vistos:-

1.- El D.F.L. 1-3063 del 02 de Junio de 1980 que traspaso los establecimientos de Educación y Salud a las Municipalidades.

2.- El D.S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso Postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- Decreto Exento N° 2329 de fecha 31 de Diciembre de 2009 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2010.

4.- Cometidos N° 230, 308, 203, 241, 313, 202, 240, 276, 312, 317, 310, 192, 291, 309, 273, 306, 307, 311, 304, 294, 293, 287, 286, 316, 285, 297, 284, 288, 299, 300, 301, 303 y 305 de los funcionarios del Departamento de Salud Municipal.

5.- La atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1, del año 2006 interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con fecha 26 de Julio de 2006.

Decreto:-

1.- Paguese, Viáticos a los funcionarios del Departamento

de Salud Municipal, que a continuación se indican:-  
Personal de Planta

	Cometidos N°	Parcial
Eduardo Zurita Panguilef	230, 308	2
Luis Pinto Garrido	203, 241, 313	3
Moises Fuentealba Cartes	202, 240, 276, 312, 317	5
Luis Painepean Puchy	310	1
Marcela Esparza Muñoz	192	1
Karin Vallette Isla	291, 309	2
Rocío Godoy Figueroa	273, 306, 307	3
Fabiola Figueroa Obreque	311	1
Carlos Vittoriano Victoriano	304	1
Paz Sanzana Toro	294	1
Odette Castillo Crot	293	1
Oscar Sanhueza Muñoz	287	1

Personal a Contrata

María Chesta Riquelme	286, 316	2
Víctor Gallegos Rogel	285, 297	2
Pablo Lillo Riff	284, 288, 299	3
Pablo Flores Barriga	300, 301	2
Javiera Trujillo Salinas	303	1
Alejandra Guzmán González	305	1

2.- Impútese, los gastos antes mencionados a la cuenta 21.01.004.006 y 21.02.004.006 "Comisión de Servicios en el País".

Anótese, Comuníquese y Archívese.



GLADIELA MATUS PANGUILEF  
SECRETARIA MUNICIPAL



LORENA FUENTES ESPINOZA  
ALCALDESA (SUB) 16/06/2010

VºBº CONTROL

LFE/GMP/OCC/RASM/leb

Distribución:

Secretaría Municipal  
Finanzas Depto. Salud (2)  
Control Interno  
Carpeta personal

## **MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD/**

## **PAGO DE VIATICOS 2010**

PERSONAL A CONTRATA							
21.02.004.006							
1	María Chesta Riquelme 286, 316	2	7,000	14,000			14,000
2	Víctor Gallegos Rogel 285, 297	2	7,000	14,000			14,000
3	Pablo Lillo Riffo 284, 288, 299	3	7,000	21,000			21,000
4	Pablo Flores Barriga 300, 301	2	7,000	14,000			14,000
5	Javiera Trujillo Salinas 303	1	15,821	15,821			15,821
6	Alejandra Guzmán González 305	1	15,821	15,821			15,821

<b>TOTAL</b>	<b>94,642</b>
--------------	---------------

IMPUTACIONES :

215.21.01.004.006 "comisión de servicios en el país"	309,322
215.21.02.004.006 "Comisión de servicios en le país"	94,642

<b>TOTAL A CANCELAR</b>	<b>403,964</b>
-------------------------	----------------



**RENE ABURTO SAN MARTIN**  
**JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD**

**RASMleb**

PUCON, 22 de ABRIL de 2010

A : - Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

**Señor (ra)** : **Eduardo Zurita Panguilef**  
**R.U.T. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Conductor**  
**Categoría** : **F**  
**Nivel** : **9**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **- Retirar insumos de paternidad  
responsable en Recursos Físicos del  
Servicio Salud Araucanía Sur.  
  
- Trasladar funcionario para tramitar  
hora en el Hospital Regional.**  
  
**Día de Salida** : **jueves 22/04/2010** **Hora:-** **12:00 hrs.**  
**Día de Llegada** : **jueves 22/04/2010** **Hora:-** **18:00 hrs.**  
**Medio Movilización** : **MITSUBISHI FUSO CJKC. 43 -K**  
**Páguese la suma de** : **[REDACTED]**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



**Encargada Personal**



**Finanzas**



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

Cometido Nº 230

PUCON, 22 de abril de 2010

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

**Vehículo** : MITSUBISHI FUSO  
**Placa Patente** : CJKC. 43-K  
**Conductor** : Eduardo Zurita Panguilef  
**Destino** : Temuco  
**Motivo** :  
- Retirar insumos de Paternidad responsable en Recursos Físicos del Servicios Salud Araucanía Sur.  
- Trasladar funcionario para tramitar hora en el Hospital Regional  
  
**Día de Salida** : **jueves 22/04/2010** **Hora:** -12:00 hrs.  
**Día de Llegada** : **jueves 22/04/2010** **Hora:** -18:00 hrs.





MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 09 de abril de 2010.

**DE: COORDINADORA  
SRTA. ODETTE CASTILLO CROT**

**A : SR. EDUARDO ZURITA PANGUILEF  
PRESENTE /**

Mediante el presente comunico a Ud., que el día jueves 22 de abril de 2010, deberá retirar insumos de paternidad responsable en Recursos Físicos del Servicio Salud Araucanía Sur y trasladar funcionario a tramitar hora medica en el Hospital Regional.



**ODETTE CASTILLO CROT**  
Coordinadora



Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 293131 Fax: 441113 e-mail: [salud@municipalidadpucón.cl](mailto:salud@municipalidadpucón.cl)

COMETIDO N° 308 /

PUCON, 25 de mayo de 2010

A :- Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

**Señor (ra)** : **Eduardo Zurita Panguilef**  
**R.U.T. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Conductor**  
**Categoría** : **F**  
**Nivel** : **9**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **- Trasladar a la Sra. Jessica Castillo (postrada) a la Teletón de Temuco, la acompañan sus padres.**  
  
**Día de Salida** : **miércoles 26/05/2010** **Hora:- 08:00 hrs.**  
**Día de Llegada** : **miércoles 26/05/2010** **Hora:- 16:10 hrs.**  
**Medio Movilización** : **Camioneta CHEVROLET CJKC 46**  
**Páguese la suma de** : **\$ 12.841.- 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



Encargada Personal



Coordinadora



Cometido N° 308

PUCON, 25 de mayo de 2010

**COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO**

**Vehículo** : CAMIONETA CHEVROLET  
**Placa Patente** : CJKC. 46  
**Conductor** : Eduardo Zurita Panguilef  
**Destino** : Temuco  
**Motivo** : - **Trasladar a la Srta. Jessica Castillo (postrado) a la Teletón de Temuco, la acompañan sus padres.**  
**Día de Salida** : **miércoles 25/05/2010 Hora:-08:00 hrs.**  
**Día de Llegada** : **miércoles 25/05/2010 Hora:-16:10. hrs.**



Administrador Municipal



Nº 000682

MEMORANDUM

Nº 16 /

FECHA: 26.05.10

PARA EL SR.(A) Odilia Castillo Oval Coordenadora

DEL SR.(A) Brin Valdés E. Políticas

REF.: Dilecto apoyo relámpago

los turlos de la paciencia  
Jessica Castillo Sprenger del R  
presentarse en teléfono a  
los 11:00 AM, de acuerdo  
los turlos llegarán  
informados el día de hoy  
los datos que corresponden  
a este día tienen recogidos  
dados

Atten

26-05-2010

PUCON 07 de abril de 2010.

A : - Auxiliar Paramédico /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Luis Gonzalo Pinto Garrido  
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Auxiliar Paramédico  
Nivel : 7  
Categoría : D  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Villarrica  
Motivo : Acompañar al Sr. Jaime Rivera Ñanco al Hospital de Villarrica.  
  
Día de Salida : miércoles 07/04/2010 Hora:- 10:30 horas  
Día de Llegada : miércoles 07/04/2010 Hora:- 16:00 horas  
Medio Movilización : Camioneta MUSSO WW 6370



Encargada Personal



Coordinadora



Nº 000687

MEMORANDUM

Nº 20

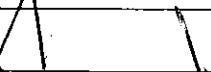
FECHA: 07.04.15

PARA EL SR.(A) Jorge Pinto G. Parraido

DEL SR.(A) Ref Postuero

REF: Solicite anista traslado

del paciente jorjue ure  
re ñalco el dia 07/04/15  
de partir de las 10:00  
hasta las 14:30. El  
paciente debe asistir a  
control con Neumólogo  
en hospital Villarrica

Atte 

PUCON 26 de abril de 2010.

A : - Auxiliar Paramédico /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Luis Gonzalo Pinto Garrido**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Auxiliar Paramédico**  
**Nivel** : **7**  
**Categoría** : **D**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Villarrica**  
**Motivo** : **Acompañar a la Sra. Griselda Neculpan al Centro de Diálisis de Villarrica.**  
  
**Día de Salida** : **lunes 26/04/2010** **Hora:-** **10:30** horas  
**Día de Llegada** : **lunes 26/04/2010** **Hora:-** **16:15** horas  
**Medio de Movilización** : **CAMIONETA MUSSO WW 6370**  
**Páguese la suma de** : **\$ \_\_\_\_\_**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



PUCON 26 de abril de 2010.

A : - Auxiliar Paramédico /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Luis Gonzalo Pinto Garrido**  
**R.u.t. N°** : **07.645.534-1**  
**Función** : **Auxiliar Paramédico**  
**Nivel** : **7**  
**Categoría** : **D**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Villarrica**  
**Motivo** : **Acompañar a la Sra. Griselda Neculpan al Centro de Diálisis de Villarrica.**  
  
**Día de Salida** : **lunes 26/04/2010** **Hora:-** **10:30** horas  
**Día de Llegada** : **lunes 26/04/2010** **Hora:-** **\_\_:\_\_** horas  
**Medio de Movilización** : **CAMIONETA MUSSO WW 6370**  
**Páguese la suma de** : **\$ \_\_\_\_\_**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**

  
/ **Enc. Personal**

  
/ **Coordinadora (Sub)**



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº 000823

MEMORANDUM

Nº \_\_\_\_\_

FECHA: 26/04/2010 /

PARA EL SR.(A) Edmundo Zurita P. Gonzalo Pinto  
DEL SR.(A) Marcelo Espinoza

REF.: \_\_\_\_\_

Solicito trasladar a la paciente Gonzelde Neulpan, desde el Centro de Dálmas de Villarrica hasta el Hospital San Francisco de Pucón, hoy 26/04/2010

Losfueyo

PUCON 26 de mayo de 2010.

A :- Auxiliar Paramédico /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Luis Gonzalo Pinto Garrido**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Auxiliar Paramédico**  
**Nivel** : **7**  
**Categoría** : **D**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Villarrica**  
**Motivo** : **Acompañar a Sr. Nivaldo Jara a control Oftalmológico en el Hospital de Villarrica.**  
**Día de Salida** : **JUEVES 27/05/2010** **Hora:-** **09:00 horas**  
**Día de Llegada** : **JUEVES 27/05/2010** **Hora:-** **16:00 horas**  
**Medio de Movilización** : **CAMIONETA MUSSO WW 6370**  
**Páguese la suma de** : **\$ \_\_\_\_\_ 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Enc. Personal



Coordinadora



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº 000683

MEMORANDUM

Nº 17

FECHA: 26/07/10

PARA EL SR.(A) Dilete Costillo Gest. Coedico

DEL SR.(A) Kai Villeta E. Blanca

REF.: Solicite trámites del

paciente Niraldo J. de  
Pedroza Cortés Ofrenda  
que viene a los 10.00

los el trámite solicitado  
actualmente fue el  
jueves 27 fue suspendido  
por agenda de Neurología

Atte

PUCON 07 de abril de 2010

A :- Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Moisés Fuentealba Cartes**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Conductor**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Villarrica**  
**Motivo** : **Trasladar al paramédico que acompaña al Sr. Jaime Rivera Ñanco al Hospital de Villarrica.**  
**Día de Salida** : **miércoles 07/04/2010** **Hora:- 10:30** horas  
**Día de Llegada** : **miércoles 07/04/2010** **Hora:- 14:30** horas  
**Medio de Movilización** : **CAMIONETA MUSSO WW 6370**



Enc. Personal



Coordinadora



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

Cometido N° 202 /

**PUCÓN 07 de abril de 2010**

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

**Vehículo** : **Camioneta MUSSO.**

**Placa Patente** : **WW 6370**

**Conductor** : Moisés Fuentealba Cartes

**Día de Salida** : miércoles 07/04/2010 **Hora:-** 10:30 horas

**Día de Llegada** : miércoles 07/04/2010 **Hora:-** 12.00 horas

**Destino - Ciudad** : Villarrica

**Motivo** : **Trasladar al paramédico que acompaña al Sr. Jaime Rivera Ñanco al Hospital de Villarrica.**



Enc. Personal



Coordinadora

**Pucón**  
www.municipalidadpucon.cl

Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 441113 Fax: 441027 e-mail: [salud@municipalidadpucon.cl](mailto:salud@municipalidadpucon.cl)



Nº 000687

MEMORANDUM

Nº 20 /

FECHA: 07/04/16

PARA EL SR.(A) Grupos Puerto 6, Parauén  
DEL SR.(A) Euf Postiodes

REF.: Solicito anista tus ledes

del paciente jorime ure  
ro Palma el dia 07/04/16  
de ponr de los 10:00  
hasta los 14:30. El  
paciente debe asistir a  
control con Neurologia  
en hospital Villanueva

Atte A. J.

PUCON 26 de abril de 2010

A :- Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Moisés Fuentealba Cartes**  
**R.u.t. N°** : **\_\_\_\_\_**  
**Función** : **Conductor**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Villarrica**  
**Motivo** : **Trasladar al paramédico que acompaña a la Sra. Griselda Neculpan al Centro de Diálisis de Villarrica.**  
**Día de Salida** : **lunes 26/04/2010**      **Hora:-** **10:30** horas  
**Día de Llegada** : **lunes 26/04/2010**      **Hora:-** **16:15** horas  
**Medio de Movilización** : **CAMIONETA MUSSO WW 6370**  
**Páguese la suma de** : **\$ \_\_\_\_\_**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



**Enc. Personal**



**Coordinadora (Sub)**



Cometido Nº 2240 /

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

**PUCON 26 de abril de 2010**

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

**Vehículo** : **Camioneta MUSSO.**

**Placa Patente** : **WW 6370**

**Conductor** : Moisés Fuentealba Cartes

**Día de Salida** : lunes 26/04/2010 **Hora:-** 10:30 horas

**Día de Llegada** : lunes 26/04/2010 **Hora:-** 16:15 horas

**Destino - Ciudad** : Villarrica

**Motivo** : **Trasladar al paramédico que acompaña a la Sra. Griselda Neculpan al Centro de Diálisis de Villarrica.**



Enc. Personal



Coordinadora (Sub)



Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 441113 Fax: 441027 e-mail : [salud@municipalidadpucón.cl](mailto:salud@municipalidadpucón.cl)



MEMORANDUM

Nº \_\_\_\_\_

FECHA: 26/04/2010

PARA EL SR.(A) Gonzalo Pinto, Moisés Fuentelba

DEL SR.(A) Marcela Esparza

REF.: Solicitud traslado paciente.

Solicitud traslado de Blas

Gremelde Neulpon, paciente  
portador de IRC, desde centro  
de Diálisis de Villarrica hasta  
Hospital de Pucón, el día  
de hoy.

Solida atte.

Marcela Esparza Muñoz

10.499.945-K

Enfermera

DSM Pucón

PUCON 05 de mayo de 2010

A : - Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Moisés Fuentealba Cartes**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Conductor**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Trasladar a la Coordinadora y enfermera del Depto. Salud al Servicio Salud Araucanía Sur a presentación de informe ejecutivo de Planes Comunales.**  
**Día de Salida** : **jueves 06/05/2010** **Hora:-** **07:30** horas  
**Día de Llegada** : **jueves 06/05/2010** **Hora:-** **16:00** horas  
**Medio de Movilización** : **CAMIONETA MUSSO WW 6370**  
**Páguese la suma de** : **\$ \_\_\_\_\_**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



**Finanzas**



**Coordinadora**



Cometido N° 276 /

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

**PUCON 05 de mayo de 2010**

**COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO**

**Vehículo** : **Camioneta MUSSO.**

**Placa Patente** : **WW 6370**

**Conductor** : **Moisés Fuentealba Cartes**

**Día de Salida** : **jueves 06/05/2010** **Hora:- 07:30 horas**

**Día de Llegada** : **jueves 06/05/2010** **Hora:- 16:00 horas**

**Destino - Ciudad** : **Temuco**

**Motivo** : **Trasladar a la Coordinadora y enfermera del Depto. Salud al Servicio Salud Araucanía Sur a presentación de informe ejecutivo de Planes Comunales.**

  
/ **Finanzas**

  
/ **Coordinadora**



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 05 de mayo de 2010.

**DE: COORDINADORA  
SRTA. ODETTE CASTILLO CROT**

**A : SR. MOISES FUENTEARBALA CARTES  
PRESENTE /**

Mediante el presente comunico a Ud., que el día jueves 06 de mayo de 2010, deberá trasladar a la Coordinadora y enfermera del Departamento al Servicio Salud Araucanía Sur para presentar informe ejecutivo de Planes Comunales.

  
**ODETTE CASTILLO CROT**  
Coordinadora



Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 293131 Fax: 441113 e-mail: [salud@municipalidadpucón.cl](mailto:salud@municipalidadpucón.cl)

Odette Castillo  
Karim Hellwitz

Estimada Odette.

Disculpa no poder acceder a tu petición, a estas alturas es muy difícil modificar la convocatoria. En todo caso se consideraron los mismos horarios de la negociación IAAPS.

Pueden llegar media hora más tarde y es comprensible.

No es necesario que vengan más de dos personas. Con el Director y un referente técnico es suficiente. El proceso es bastante similar a la presentación del informe ejecutivo ante el consejo.

El plan de ustedes está bastante bueno, cumple con la metodología y quizás la mirada a largo plazo y su relación estratégica con el Hospital es la que nos interesa conocer.

Saludos cordiales,

Dra. Elizabeth Acosta Pérez.

Referente técnico del Modelo de Salud Familiar

Teléfono: 556468

DAP - SR

SSAS

---

**De:** Odette Castillo Crot [mailto:[ocastillo@municipalidadpucon.cl](mailto:ocastillo@municipalidadpucon.cl)]

**Enviado el:** Jueves, 29 de Abril de 2010 19:12

**Para:** [elizabeth.acosta@redsalud.gov.cl](mailto:elizabeth.acosta@redsalud.gov.cl)

**Asunto:** solicitud

Dra:

De acuerdo a la citación enviada por Ud., para evaluación de planes comunales al DSM de Pucón le correspondería el día 6 de Mayo a las 9 de la mañana. Mi solicitud apunta a cambiar horario ya que desde Pucón son 2 horas de traslado.

Atenta a su respuesta saluda atentamente

---

Odette Castillo Crot  
Dept. De Salud  
Municipalidad de Pucón  
Fono: (45) - 293032  
Fax: (45) - 441113

PUCON 26 de mayo de 2010

A : - Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Moisés Fuentealba Cartes**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Conductor**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Villarrica**  
**Motivo** : **Trasladar al paramédico y al Sr. Nivaldo Jara a control Oftalmológico en el Hospital de Villarrica.**  
**Día de Salida** : **JUEVES 27/05/2010**      **Hora**:- **09:00 horas**  
**Día de Llegada** : **JUEVES 27/05/2010**      **Hora**:- **16:00 horas**  
**Medio de Movilización** : **CAMIONETA MUSSO WW 6370**  
**Páguese la suma de** : **\$ 12.841.- 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



**Enc. Personal**



**Coordinadora**



Cometido N° 312 /

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

**PUCON 26 de mayo de 2010**

**COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO**

**Vehículo** : **Camioneta MUSSO.**

**Placa Patente** : **WW 6370**

**Conductor** : **Moisés Fuentealba Cartes**

**Día de Salida** : **jueves 27/05/2010** **Hora:- 09:00 horas**

**Día de Llegada** : **jueves 27/05/2010** **Hora:- 16:00 horas**

**Destino - Ciudad** : **Villarrica**

**Motivo** : **Trasladar al paramédico y al Sr. Nivaldo Jara a control Oftalmológico en el Hospital de Villarrica.**



**Enc. Personal**



**Coordinadora**



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº 000683

MEMORANDUM

Nº 17

FECHA 24/07/90

PARA EL SR.(A) Dilete Chileo Gest. Coedico

DEL SR.(A) Kai Volitte E. Salud

REF.: Solicite traspaso del

solicite Nro de ade  
videncia corral ofrecio  
en el viernes a las 10.00  
hrs el traspaso solicito  
entreviamente fue el  
mes 27 fue suspendido  
por reagrupa de Neurólogo

file

PUCON 27 de mayo de 2010

A :- Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Moisés Fuentealba Cartes**  
**R.u.t. N°** :   
**Función** : Conductor  
**Dependencia** : Departamento de Salud Municipal  
**Destino** : Temuco  
**Motivo** : **Trasladar a Lucia Ñanco (5 meses) desde su Domicilio en Relicura hasta la Teletón de Temuco (Aldunate 0390), la acompaña su madre.**  
**Día de Salida** : **lunes 31/05/2010** **Hora:- 08 :00 horas**  
**Día de Llegada** : **lunes 31/05/2010** **Hora:- 16:00 horas**  
**Medio de Movilización** : CAMIONETA MUSSO WW 6370  
**Páguese la suma de** : \$ 12.841.- 01 viático parcial  
**Imputaciones** : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Enc. Personal



Coordinadora



Cometido Nº 317 /

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON 27 de mayo de 2010

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

**Vehículo** : **Camioneta MUSSO.**

**Placa Patente** : **WW 6370**

**Conductor** : **Moisés Fuentealba Cartes**

**Día de Salida** : **lunes 31/05/2010** **Hora:- 08:00 horas**

**Día de Llegada** : **lunes 31/05/2010** **Hora:- 16:00 horas**

**Destino - Ciudad** : **Temuco**

**Motivo** : **Trasladar a Lucia Ñanco (5 meses) desde su Domicilio en Relicura hasta la Teletón de Temuco (Aldunate 0390), la acompaña su madre.**



Enc. Personal



Coordinadora



Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 441113 Fax: 441027 e-mail : [salud@municipalidadpucón.cl](mailto:salud@municipalidadpucón.cl)



Nº 000684

## MEMORANDUM

Nº 18

FECHA: 27.05.10

PARA EL SR.(A) Hector Osvaldo Gómez Cardozo  
DEL SR.(A) Coronelletu EP 3000REF: Solicito apoyo elíctrico  
que necesito de lo siguiente  
Unic Power de Reliame  
Alíeu de tu lado se  
desde tu domicilio a  
Teléfonos que debes  
reclamar a la pila  
a los 11.00De antemanoMario

**COMETIDO N° 310 /**

**PUCON** 26 de mayo de 2010.

A :- Conductor /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Luis Alberto Painepon Puchy**  
**R.U.T. N°** : **1**  
**Función** : **Conductor**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Trasladar a la funcionaria Sra. Fabiola Figueroa, a retirar medicamentos de la Central de Abastecimiento del Servicio Salud Araucanía Sur.**  
**Día de Salida** : **jueves 27/05/2010** **Hora:- 08:00 horas**  
**Día de Llegada** : **jueves 27/05/2010** **Hora:- 15:30 horas**  
**Movilización** : **MERCEDES BENZ WB 11 23**  
**Páguese la suma de** : **\$ 12.841.- 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



**En. Personal**



**Coordinadora**

Cometido N° 310

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCON, 26 de mayo de 2010

COMETIDO SERVICIO DE VEHICULO

Vehículo : Mercedes Benz  
Placa Patente : WB 11 23  
Conductor : Luis Painepon Puchy  
Destino Ciudad : Temuco  
Día de Salida : jueves 27/05/2010 Hora:- 08:00 horas  
Día de Llegada : jueves 27/05/2010 Hora:- \_\_:\_\_ horas  
Motivo : **Trasladar a la funcionaria Sra. Fabiola Figueroa, a retirar medicamentos de la Central de Abastecimiento del Servicio Salud Araucanía Sur.**



En. Personal



Coordinadora

Municipalidad de Pucón  
Departamento de Salud

Fecha, 25 de mayo de 2010

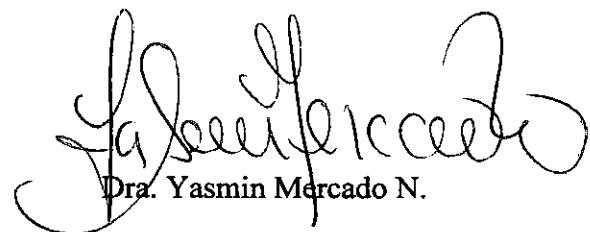
DE: Dra. Encargada de Farmacia  
Yasmin Mercado Navas

PARA : Auxiliar Paramédico  
Sra. Fabiola Figueroa Obreque

ASUNTO: Solicita lo que indica

Junto con saludarle me permito informar a usted, que debe concurrir a retirar Medicamentos del Convenio de Intermediación en la Central de abastecimiento del Servicio de Salud Araucanía Sur, el día jueves 27 de mayo.

Agradeciendo su disposición, le saluda atentamente a Usted,



Dra. Yasmin Mercado N.

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 192 /

PUCON 29 de marzo de 2010.

A : - Enfermera /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Marcela Solange Esparza Muñoz  
R.U.T. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Enfermera  
Nivel : 6  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
  
Motivo : **Reunión de vacunación H1 N1, en el auditorium del Servicio Salud Araucanía Sur.**  
  
**Día de Salida** : martes 30/03/2010      **Hora** : 07:00 horas  
**Día de Llegada** : martes 30/03/2010      **Hora** : 18:00 horas  
**Movilización** : Buses  
**Páguese la suma de** : \$ 15.821.- 01 viático parcial  
**Imputaciones** : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 192 /

PUCON 29 de marzo de 2010.

A :- Enfermera /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

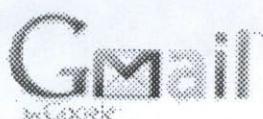
Señor (ra) : Marcela Solange Esparza Muñoz  
R.U.T. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Enfermera  
Nivel : 6  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
  
Motivo : **Reunión de vacunación H1 N1, en el auditorium del Servicio Salud Araucanía Sur.**  
  
**Día de Salida** : martes 30/03/2010      **Hora:-** 07:00 horas  
**Día de Llegada** : martes 30/03/2010      **Hora:-** 18:00 horas  
**Movilización** : Buses  
**Páguese la suma de** : \$ 15.821.- 01 viático parcial  
**Imputaciones** : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



**En. Personal**



**Coordinadora**



Marcela Solange Esparza Muñoz &lt;mesparza.enf@gmail.com&gt;

## Fw: Confirmación Reunión

1 mensaje

**Virginia Monroy <virginia.monroy@redsalud.gov.cl>****29 de marzo de 2010 17:35**

Para: pamelatorresll@gmail.com, cecofvolcanes@gmail.com, SUSANA ROMÁN <sueroa@yahoo.es>, mperez@araucaniasur.cl, dsm\_vilcun@hotmail.com, mariacristina.henriquez@redsalud.gov.cl, anadartuwig@hotmail.com, Gloria Painemilla <gpainemilla@araucaniasur.cl>, ange.henriquez@gmail.com, psiquis86@gmail.com, cecof\_arquenco@temucohile.com, ljara@temucohile.com, Alejandra Fernandez <ale.todopc@gmail.com>, xsanhueza@cesfammetodista.cl, pnuevo@entelchile.com, imasafri@yahoo.es, gloriainfante01@gmail.com, minnahoff@hotmail.com, overgara@araucaniasur.cl, katty escobar moenne-locoz <kattyescobarm@hotmail.com>, Delta Cuevas Beltran <dcuevas@temucohile.com>, Olga Mardones <olga.mardones@redsalud.gov.cl>, karlabmr@gmail.com, gespejo@araucaniasur.cl, cnsanos@hospsanfrancisco.cl, piacarolina.sandoval@gmail.com, yovy\_45@yahoo.com, monitamm@yahoo.es, arias9@gmail.com, mesparza.enf@gmail.com

Estimadas/os, junto con saludar les confirmo que la reunión técnica se realizará en el Auditorium del Serv. Salud Araucanía Sur, a las 9,30 hrs.

Esperando verles,

Atte,

Virginia Monroy Calfín  
Programa Nacional de Inmunización  
Unidad de Epidemiología  
Dpto. Salud Pública  
SEREMI Salud Región de La Araucanía

Fono: 551310  
cel: 92298594

PD: Frente a la plaza del regimiento.

--- Original Message ---

**From:** Virginia Monroy

**To:** anita.henriquez@redsalud.gov.cl ; Ricardo Boguen Roa ; Martina Jaramillo Jaramillo ; Helida Fernandez Caro ; Cynthia Soto Alvarez ; Veronica Yafiez Navarrete ; jcsanhue@gmail.com ; karencitap@hotmail.com ; ivienf@yahoo.es ; jessica.montiel@redsalud.gov.cl ; cristina.rubilar@redsalud.gov.cl ; adriana.belmar@redsalud.gov.cl ; hescobarm1@hotmail.com ; marcialorena8@hotmail.com ; marianela.anabalon@redsalud.gov.cl ; ysilva04@hotmail.com ; marialinet@gmail.com ; volate@nuevaimperial.cl ; VIVI MONTES ; Veronica Toledo Palminio ; amgb9@hotmail.com ; a.anselmiazul@hotmail.com ; mgenfer@gmail.com ; eu.perquenco@gmail.com ; erika.roudergue@redsalud.gov.cl ; programasalud@mpitrukuen.cl ; a.ortizrogosich@gmail.com

**Cc:** Alicia Irazoqui ; Angelica Gonzalez ; Gloria Cuevas Diaz ; soledad.reyesj@redsalud.gov.cl ; Teresa Astete

**Sent:** Friday, March 26, 2010 4:52 PM

**Subject:** Documentos técnicos Vacunación Antiinfluenza A/H1N1- MINSAL

Estimadas/os, adjunto documentación oficial de la vacunación Influenza A/H1N1, enviado por el MINSAL.

Además aprovecho la instancia para invitar a una reunión técnica de esta vacunación, a realizarse el martes 30 de Marzo a las 9,30 hrs. Lugar por confirmar (probablemente en el Auditorium del Servicio de Salud Araucanía Sur), en donde analizaremos los documentos adjuntos, ruego a Ud. leer y socializar con los equipos de trabajo.

Saludos Cordiales,

Virginia Monroy Calfín  
Programa Nacional de Inmunización  
Unidad de Epidemiología

Dpto. Salud Pública  
SEREMI Salud Región de La Araucanía

Fono: 551310  
cel: 92298594

COMETIDO N° 291 /

PUCON 17 de mayo de 2009.

A : - Enfermera /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Karin Roxana Vallette Isla  
R.U.T. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Enfermera  
Nivel : 12  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Curso Cuidado de personas mayores dependientes y con pérdida de autonomía, en el auditorio del Servicio Salud Araucanía Sur.  
Día de Salida : martes 18/05/2009 Hora:- 07:00 horas  
Día de Llegada : martes 18/05/2009 Hora:- 15:30 horas  
Páguese la suma de : \$ 15.821.- 01 viático parcial  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".



Encargada Personal



Coordinadora

## ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN MINSAL ADULTO MAYOR 2010.

### 1.- **Curso de “Cuidados del Adulto Mayor para equipos de APS”**

Este año **los únicos** equipos que participarán son:

- Cesfam Pedro de Valdivia
- Hospital Toltén
- Hospital Cunco
- DSM Saavedra
- CESFAM Pueblo Nuevo

### 2.- **Curso “Gestor de casos de Adultos Mayores Frágiles”**

Es para 1 Enfermera y 1 Asistente Social por centro de salud, curso de 100 hrs. con metodología a distancia y una sesión presencial.

Este curso se inicia con una video conferencia de 9.00 a 13.00 hrs., se repetirá tres veces:  
Miércoles 26 de mayo  
Miércoles 02 de junio  
Miércoles 09 de junio

### 3.- **“Aplicación del EMP en el AM”**

**Video conferencia** a Enfermeras en una mañana, de 9.00 a 12.00 hrs. son 5 fechas para la misma video conferencia:

Jueves 1 de abril

Jueves 6 de mayo

Jueves 2 de septiembre

Jueves 7 de octubre

### 4.- **“Guía Clínica y video del taller de prevención de caídas en el AM”**

**Video conferencia** para directores y profesionales encargados del AM en los establecimientos: se hará el lanzamiento de la guía en 3 fechas para la misma video conferencia, de 9.00 a 12.00 hrs.

Jueves 15 de abril

Jueves 20 de mayo

Jueves 17 de junio

### 5.- **“Cuidados de personas mayores dependientes y con pérdida de autonomía”**

**Video conferencia para directores y profesionales encargados del AM en los establecimientos**: lanzamiento del manual y video. Hay 3 fechas para las video conferencias, de 9.00 a 12.00 hrs  
Miércoles 12 de mayo

**Miércoles 19 de mayo**

Jueves 03 de junio.

Elba Anabalón Alvear  
[elba.anabalon@redsalud.gov.cl](mailto:elba.anabalon@redsalud.gov.cl)

COMETIDO N° 309 /

PUCON 25 de mayo de 2009.

A :- Enfermera /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Karin Roxana Vallette Isla  
R.U.T. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Enfermera  
Nivel : 12  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Curso Gestor de casos de Adulto Mayor Fragil, en el auditorio del Servicio Salud Araucanía Sur.

Día de Salida : miércoles 26/05/2010 Hora:- 07:00 horas  
Día de Llegada : miércoles 26/05/2010 Hora:- 15:40 horas  
Páguese la suma de : \$ 15.821.- 01 viático parcial  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".



Encargada Personal



Coordinadora

## ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN MINSAL ADULTO MAYOR 2010.

### 1.- **Curso de “Cuidados del Adulto Mayor para equipos de APS”**

Este año **los únicos** equipos que participarán son:

- Cesfam Pedro de Valdivia
- Hospital Toltén
- Hospital Cunco
- DSM Saavedra
- CESFAM Pueblo Nuevo

### 2.- **Curso “Gestor de casos de Adultos Mayores Frágiles”**

Este curso es para 1 Enfermera y 1 Asistente Social por centro de salud, curso de 100 hrs. con metodología a distancia y una sesión presencial.

Este curso se inicia con una video conferencia de 9.00 a 13.00 hrs., se repetirá tres veces:

Miércoles 26 de mayo

Miércoles 02 de junio

Miércoles 09 de junio

### 3.- **“Aplicación del EMP en el AM”**

**Video conferencia**

a Enfermeras en una mañana, de 9.00 a 12.00 hrs. son 5 fechas para la misma video conferencia:

Jueves 1 de abril

Jueves 6 de mayo

Jueves 2 de septiembre

Jueves 7 de octubre

### 4.- **“Guía Clínica y video del taller de prevención de caídas en el AM”**

**Video conferencia** para directores y profesionales encargados del AM en los

establecimientos: se hará el lanzamiento de la guía en 3 fechas para la misma video conferencia, de 9.00 a 12.00 hrs.

Jueves 15 de abril

Jueves 20 de mayo

Jueves 17 de junio

### 5.- **“Cuidados de personas mayores dependientes y con pérdida de autonomía”**

**Video conferencia** para directores y profesionales encargados del AM en los establecimientos: lanzamiento del manual y video. Hay 3 fechas para las video conferencias, de 9.00 a 12.00 hrs

Miércoles 12 de mayo

Miércoles 19 de mayo

Jueves 03 de junio.

Elba Anabalón Alvear  
[elba.anabalon@redsalud.gov.cl](mailto:elba.anabalon@redsalud.gov.cl)

PUCON 05 de Mayo de 2010

A :- Encargada SIGGES y Agenda Medica /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Rocio América Godoy Figueroa**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Encargada de SIGGES y Agenda Médica**  
**Nivel** : **14**  
**Categoría** : **E**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **- Retirar convenio en el Servicio Salud Araucanía Sur, con Alicia Paineo.  
- Retirar anticonceptivos en recursos físicos del Servicio Salud Araucanía Sur.  
- Revisar planillas de garantías (GES), en el Servicio Salud Araucanía Sur.  
- Realizar trámites en Extranjería, Sernatur, y Asistencia Judicial en la Ciudad de Temuco (Por Orden del Sr. Administrador).**  
**Día de Salida** : **Martes 04/05/2010** **Hora:- 06:030 horas**  
**Día de Llegada** : **Martes 04/05/2010** **Hora:- 15:00 horas**  
**Páguese la suma de** : **\$ 12.841.- 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



**Encargado de personal**



**Coordinadora Depto. Salud**



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

**PUCÓN**, 03 de mayo de 2010.

DE: COORDINADORA  
SRTA. ODETTE CASTILLO CROT

A : SRTA. ROCIO GODOY FIGUEROA  
PRESENTE /

Mediante el presente comunico a Ud., que el día martes 04 de mayo de 2010, deberá viajar a la Ciudad de Temuco, a lo siguiente:

- Retirar convenio en el Servicio Salud Araucanía Sur.
- Retirar anticonceptivos en recursos físicos del Servicio Salud Araucanía Sur.
- Revisar planillas de garantías (GES) en el Servicio Salud Araucanía Sur.

  
**ODETTE CASTILLO CROT**  
Coordinadora



Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 293131 Fax: 441113 e-mail : [salud@municipalidadpucon.cl](mailto:salud@municipalidadpucon.cl)

COMETIDO N° 306 /

**PUCON** 25 de Mayo de 2010

A :- Encargada SIGGES y Agenda Medica /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Rocio América Godoy Figueroa**  
**R.u.t. N°** : **\_\_\_\_\_**  
**Función** : **Encargada de SIGGES y Agenda Médica**  
**Nivel** : **14**  
**Categoría** : **E**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Villarrica**  
**Motivo** : **Reunión Gestión de demanda Nodo, en el Hospital de Villarrica.**  
**Día de Salida** : **miércoles 26/05/2010** **Hora:- 08:30 horas**  
**Día de Llegada** : **miércoles 26/05/2010** **Hora:- 17:30 horas**  
**Medio Movilización** : **buses**  
**Páguese la suma de** : **\$ 12.841.- 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Enc. Personal



Coordinadora Depto. de Salud

**ACTA REUNIÓN  
GESTIÓN DE DEMANDA NODO LACUSTRE**

Realizada el **Jueves 4 de Marzo de 2010**, en Salón Auditorio de Hospital Villarrica.  
Entre las 9: 00 hrs hasta las 17:00 hrs.

**I.- Asistencia:**

1. Alondra Vallejos Ruíz, en representación de Cecof 21 de Mayo
2. Maritza Corvalán, en representación de Cecof Los Volcanes
3. Jennifer San Martín, en representación de Consultorio Licanray
4. Guillermo Conreras, en representación de DSM Curarrehue
5. Verónica Urrutia, en representación de Consultorio Villarrica
6. Viviana Lincopán, en representación de Consultorio Villarrica
7. Lisni San Martín, en representación de Hospital Loncoche
8. Paola Kröll, Gestora de Demanda, quien conduce reunión.

Saludo de Don Ricardo Alvear, Director Hospital Villarrica

**No Envían Representantes:**

1. DSM Pucón
2. Hospital Pucón
3. DSM Loncoche

## II.- Temas a tratar:

- **Revisión L.E. Interconsultas:** Se depura L.E. de I.C. eliminando aquellas que estaban duplicadas, mal agendadas, demasiado antiguas (2004 al 2008), se consultó telefónicamente a los pacientes con dudas. El trabajo se distribuyó de la siguiente forma:

### **Lisni San Martín:**

L.E. Reumatología de Hospital Loncoche y H.Villarrica  
L.E. Máximo Facial de Hospital Loncoche  
L.E. Neurología Infantil, de Hospital Loncoche

### **Jennifer San Martín:**

L.E. Traumatología y Ortopedia, de Consultorio Villarrica.

### **Guillermo Contreras:**

L.E. Pediatría Neurología, de Consultorio Villarrica.

### **Verónica Urrutia:**

L.E. Cirugía Vascular, de Consultorio Villarrica.

### **Viviana Lincopán:**

L.E. Cardiología y Traumatología, de Consultorio Villarrica.

- Derivaciones de pacientes, según especialidades.
- Problemas con pacientes auge a la espera de cirugías de cataratas, actualmente no tenemos solución, Imperial no tiene disponibilidad suficiente y a la vez algunos de los pacientes de acá se niegan a ir a Imperial, estamos sin posibilidades de resolver esto dadas las condiciones actuales.

### III.- Acuerdos:

Esta mesa de trabajo se fija para efectuarse en forma mensual, los dos últimos miércoles y jueves de cada mes, **entre 9 a 17 hrs.**, en el Hospital Villarrica. Quedando la programación anual de la siguiente forma:

**Marzo:**  
Miércoles 24  
Jueves 25

**Agosto**  
Miércoles 25  
Jueves 26

**Abril:**  
Miércoles 28  
Jueves 29

**Septiembre:**  
Miércoles 29  
Jueves 30

**Mayo:**  
Miércoles 26 ✓  
Jueves 27

**Octubre:**  
Miércoles 27  
Jueves 28

**Junio:**  
Miércoles 23  
Jueves 24

**Noviembre:**  
Miércoles 24  
Jueves 25

**Julio:**  
Miércoles 28  
Jueves 29

**Diciembre:**  
Miércoles 16  
Jueves 17

### IV.- Necesidades Detectadas:

- Surge la necesidad de solicitar capacitación en : Registros Sigges y Programa Auge, contemplar para los próximos encuentros agendados en el punto precedente.
- Solicitar operativo local de oftalmología
- Ampliar Perfiles de Claves de usuaria (o)s presentes, que les permita trabajar de manera eficiente las L.E.
- Mantener asistencia en reuniones posteriores de los asistentes actuales para lograr continuidad en nuestro trabajo (además el establecimiento que lo desee puede enviar nuevas personas)

**PAOLA KRÖLL CABRERA**  
**JEFE SOME Y GESTOR DE DEMANDA**

---

SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR – HOSPITAL VILLARRICA  
Gestión de Demanda – Nodo Lacustre  
San Martín N° 460 Villarrica – Fono: 555288  
[www.araucaniasur.cl](http://www.araucaniasur.cl)

PUCON 25 de mayo de 2010

A :- Encargada SIGGES y Agenda Medica /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Rocio América Godoy Figueroa**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : Encargada de SIGGES y Agenda Médica  
**Nivel** : **14**  
**Categoría** : **E**  
**Dependencia** : Departamento de Salud Municipal  
**Destino** : Temuco  
**Motivo** : Acompañar a la Sra. Mercedes Vargas Silva (Adulto mayor) a control Médico en el Hospital Regional de Temuco.  
**Día de Salida** : martes 25/05/2010      **Hora:-** 06:00 horas  
**Día de Llegada** : martes 25/05/2010      **Hora:-** 15:15 horas  
**Medio Movilización** : buses  
**Páguese la suma de** : \$ 12.841.- 01 viático parcial  
**Imputaciones** : 21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Enc. Personal



Coordinadora Depto. de Salud



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCÓN, 24 de mayo de 2010.

DE: COORDINADORA  
SRTA. ODETTE CASTILLO CROT

A : SRTA. ROCIO GODOY FIGUEROA  
PRESENTE /

Mediante el presente comunico a Ud., que el día martes 25 de mayo de 2010, deberá acompañar a la Sra. **Mercedes Vargas Silva** (adulto mayor) a control médico en el Hospital Regional de Temuco.



Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 293131 Fax: 441113 e-mail : [salud@municipalidadpucón.cl](mailto:salud@municipalidadpucón.cl)

COMETIDO N° 311 /

PUCON, 26 de mayo de 2010

A :- T.E.N.S. /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Fabiola Figueroa Obreque**  
**R.U.T. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **T.E.N.S.**  
**Nivel** : **9**  
**Categoría** : **C**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Retirar medicamentos de la Central de Abastecimiento del Servicio Salud Araucanía Sur.**  
**Día de Salida** : **jueves 27/05/2010** Hora:- 08:300 horas  
**Día de Llegada** : **jueves 27/05/2010** Hora:- 17:30 horas  
**Movilización** : **MERCEDES BENZ WB 11 23**  
**Páguese la suma de** : **\$ 12.841.- 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



**En. Personal**



**Coordinadora**

Municipalidad de Pucón  
Departamento de Salud

Fecha, 25 de mayo de 2010

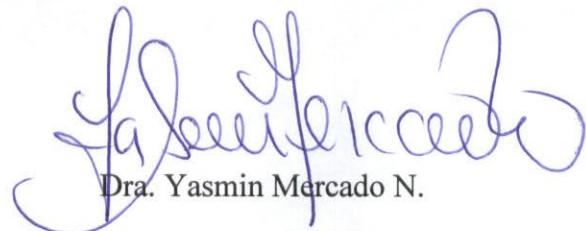
DE: Dra. Encargada de Farmacia  
Yasmin Mercado Navas

PARA : Auxiliar Paramédico  
Sra. Fabiola Figueroa Obreque

ASUNTO: Solicita lo que indica

Junto con saludarle me permito informar a usted, que debe concurrir a retirar Medicamentos del Convenio de Intermediación en la Central de abastecimiento del Servicio de Salud Araucanía Sur, el día jueves 27 de mayo.

Agradeciendo su disposición, le saluda atentamente a Usted,



Dra. Yasmin Mercado N.

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 304 /

PUCON 25 de mayo de 2010.

A :- Cirujano Dentista /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Carlos Javier Vittoriano Victoriano  
R.u.t. N° :   
Función : Cirujano Dentista  
Nivel : 15  
Categoría : A  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Reunión de nodo 2010, en el auditorium del Servicio Salud Araucanía Sur.

Día de Salida : jueves 27/05/2010 Hora:- 07:30 horas

Día de Llegada : jueves 27/05/2010 Hora:- 19:30 horas

Medio Movilización : Buses

Páguese la suma de : \$ 15.821.- 01 viático parcial

Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el País".



Enc. Personal

  
Coordinadora Depto. de Salud



Ira Alejandra Gurmáu  
Dr. Carlos Vitrano  
Dra. Silvana Trujillo  
Sra. Paola Godoy

ORD.: N° 131

ANT.: No Hay

MAT.: Convoca a reunión Nodo 2010.

TEMUCO, 05 DE MAYO DE 2010

**DE: DRA. MARIA SOLEDAD GARCIA BUDINICH  
JEFE DPTO. DE ARTICULACION DE LA RED Y HOSPITALES  
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR**

**A : SEGÚN DISTRIBUCION**

Como parte del trabajo en red es fundamental desarrollar una estrategia que nos permita entregar a nuestros usuarios un mejor servicio.

Es por ello que reuniremos a todo el equipo que es parte de la red odontológica, las reuniones serán según se detalla mas adelante, a ella están citados todos los Odontólogos y OFA (some dental) o quien usted, crea necesario y relevante que asista.

Por otra parte el nodo mediante su especialista dará a conocer:

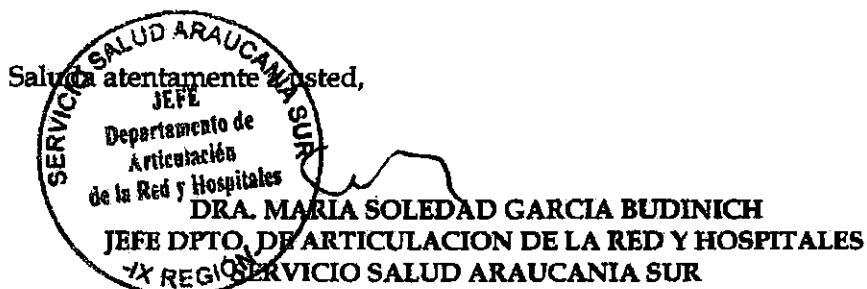
- 1.- Protocolo de derivación 2010, idealmente mediante un caso clínico.
- 2.- Oportunidades y fortalezas de sistema de derivación a cada especialidad
- 3.- Entrega y utilización de cupos, principales impedimentos para máxima utilización de horas de especialista.
- 4.- Ideal presentar un sistema de fluograma de su especialidad.

Junto a ello el encargado de la gestión de la agenda médica de nodo (some dental) dará a conocer el modelo o forma de trabajo para una correcta coordinación con su respectiva área de influencia.

Finalmente el asesor odontológico dará a conocer la lista de esperas (corte 31 /04/ 2010) del área de influencia por cada especialidad para mejorar su gestión.

FECHA	LUGAR	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	CONCEJO
jueves 13 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium hosp. Villarrica	Hosp villarrica	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	villarrica loncoche pucon curarrehue
viernes 14 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium hosp. Imperial	Hosp Imperial	periodoncia ortodoncia endodoncia	imperial carahue saavedra teodoro cho chol boroa filulawen
Martes 18 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium direccion SSAS (prat 969 temuco)	CRS miraflores	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	cunco hosp makewe melipeuco padre las casas fundo el carmen APS miraflores consult. sta rosa
Miercoles 19 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium (vicuña makenna 891 pitrufquen )	Hosp pitrufquen	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	gorbea tolten pitrufquen freire
Miercoles 26 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium UPC planta baja hospital HHA	Hosp HHA	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	Cesfam metodista y Consultorios de Temuco (excepto sta. Rosa)
Jueves 27 mayo 9:30 a 17:30 (en la tarde se vera RUP)	auditorium direccion SSAS (prat 969 temuco)	CRS miraflores y Hosp. HHA	Radioologia rehabilitacion oral Disfuncion ATM Cirugia Mx Fc Pacientes complejos	Toda la red
viernes 28 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium hosp. Lautaro	Hosp lautaro	periodoncia endodoncia ortodoncia	lautaro vilcun perquenco galvarino

Se encarece asistencia y puntualidad.



DRA. MSGB/DR. JPME/rat  
DISTRIBUCIÓN:

- Sres. Directores De Hospitales (15)
- Sres. Directores Dsm (21)
- Consultorios Amanecer, Pueblo Nuevo, Villa alegre, Pueblo nuevo, Santa Rosa, Padre Las Casas, Pulmahue, Las Colinas, Micro Centro El Carmen, Boroa Filulawen, maquehue
- Sra. Directora Cesfam Metodista
- Cesfam Miraflores
- Archivo D.A.R y H
- Of. de partes

COMETIDO N° 294 /

PUCON 19 de mayo de 2010.

A :- Matrona /

Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : **Paz Cecilia Sanzana Toro**  
R.U.T. N° : **[REDACTED]**  
Función : **Matrona**  
Nivel : **15**  
Categoría : **B**  
Dependencia : **Departamento de Salud Municipal**  
Destino : **Villarrica**  
Motivo : **Capacitación en inserción de implante, en el Consultorio de Villarrica.**  
Día de Salida : **miércoles 19/05/2010** Hora:- **09:00 horas**  
Día de Llegada : **miércoles 19/05/2010** Hora:- **17:30 horas**  
Medio Movilización : **Buses**  
Paguese la suma de : **\$ 15.821.- 01 viático parcial**  
Imputaciones : **21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el país".**



Enc. Personal



Coordinadora Depto. de Salud

## Odette Castillo Crot

**De:** Paola Figueroa [paola.figueroab@redsalud.gov.cl]  
**Enviado el:** Jueves, 13 de Mayo de 2010 18:35  
**Para:** 'Odette Castillo Crot'  
**CC:** 'Paola Alejandra Rodriguez Pino'; 'depto salud municipal villarrica'  
**Asunto:** capacitacion en insercion de implante 19 de junio!!!  
**Datos adjuntos:** equipo para insercion.doc

desde las 09.30 hasta 17 horas, no olvides llevar las pacientes 2 por profesional y 2 equipos de insercion por profesional, los implantes que me los soliciten desde villarrica  
estamos en contacto

atte  
paola

---

**De:** Odette Castillo Crot [mailto:ocastillo@municipalidadpucon.cl]  
**Enviado el:** Jueves, 13 de Mayo de 2010 15:50  
**Para:** 'Paola Figueroa'  
**Asunto:** consulta

Paola:  
¿Cuál es el horario de la capacitación de Implanon del 19 de Mayo en Villarrica ?

Gracias

---

Odette Castillo Crot  
Dept. De Salud  
Municipalidad de Pucón  
Fono:(45) - 293032  
Fax:(45) - 441113

19/05/2010

**Odette Castillo Crot**

---

**De:** Paola Figueroa [paola.figueroab@redsalud.gov.cl]  
**Enviado el:** Viernes, 14 de Mayo de 2010 16:33  
**Para:** 'Odette Castillo Crot'  
**Asunto:** capacitacion en insercion implante  
**Datos adjuntos:** equipo para inserción.doc

Va.....

**Capacitación en inserción de implantes Implanon**  
**Matrona: Patricia Miranda**  
**9-8351835**  
**pmirandadumand@hotmail.com**

## **Equipo Inserción y extracción:**

1. Desinfectante
2. Tórulas
3. lidocaina 2%
4. Set de Implanon
- Material estéril:**
5. Guantes
6. Bandeja o riñón para poner material estéril
7. Campo estéril (un paño de mas o menos 35 x 35 cm.)
8. Jeringa de 5 cm, con aguja 21 G 1 1/2 "
9. gasas de 5 por 5 (2 x usuaria)
10. Tela adhesiva
11. Para extracción agregar bisturí con hoja nº 11
12. Vendita adhesiva (curita)



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 293 /

PUCÓN, 19 de MAYO de 2010.

A :- Matrona /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Odette Castillo Crot  
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Matrona  
Nivel : 8  
Categoría : B  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Villarrica  
Motivo : Capacitación en inserción de implante, en el Consultorio de Villarrica.  
Día de Salida : miércoles 19/05/2010 Hora:- 09:00 horas  
Día de Llegada : miércoles 19/05/2010 Hora:- 17:30 horas  
Medio Movilización : Buses  
Paguese la suma de : \$ 15.821.- 01 viático parcial  
Imputaciones : 21.01.004.006 "Comisión de Servicios en el país".



Enc. Personal



DIDECO

8.06.10

## Departamento de Salud, Pucón

**De:** Odette Castillo Crot [ocastillo@municipalidadpucon.cl]  
**Enviado el:** Jueves, 03 de Junio de 2010 9:11  
**Para:** 'Departamento de Salud, Pucón'  
**Asunto:** RV: autorizacion para capacitacion en insercion implante villarrica  
**Importancia:** Alta

---

**De:** Paola Figueroa [mailto:paola.figueroab@redsalud.gov.cl]  
**Enviado el:** Miércoles, 19 de Mayo de 2010 12:46  
**Para:** 'Odette Castillo Crot'  
**Asunto:** autorizacion para capacitacion en insercion implante villarrica  
**Importancia:** Alta

*Junto con saludarle, solicito se de autorización a las profesionales matronas del departamento de salud Pucón con el objetivo de que sean capacitadas en inserción de implantes a efectuarse el día miércoles 19 de mayo desde las 09 horas hasta las 17 horas ,en el cesfam de Villarrica por la docente patricia miranda que viene desde santiago.*

*Esperando una buena acogida*

*Atte*

*Paola figueroa  
S.S.A.S*

## Odette Castillo Crot

**De:** Paola Figueroa [paola.figueroab@redsalud.gov.cl]  
**Enviado el:** Jueves, 13 de Mayo de 2010 18:35  
**Para:** 'Odette Castillo Crot'  
**CC:** 'Paola Alejandra Rodriguez Pino'; 'depto salud municipal villarrica'  
**Asunto:** capacitacion en insercion de implante 19 de junio!!!  
**Datos adjuntos:** equipo para insercion.doc

desde las 09.30 hasta 17 horas, no olvides llevar las pacientes 2 por profesional y 2 equipos de insercion por profesional, los implantes que me los soliciten desde villarrica  
estamos en contacto  
atte  
paola

---

**De:** Odette Castillo Crot [mailto:ocastillo@municipalidadpucon.cl]  
**Enviado el:** Jueves, 13 de Mayo de 2010 15:50  
**Para:** 'Paola Figueroa'  
**Asunto:** consulta

Paola:  
¿Cuál es el horario de la capacitación de Implanon del 19 de Mayo en Villarrica ?

Gracias

---

Odette Castillo Crot  
Dept. De Salud  
Municipalidad de Pucón  
Fono:(45) - 293032  
Fax:(45) - 441113

19/05/2010

Capacitación en inserción de implantes Implanon  
Matrona: Patricia Miranda  
9-8351835  
[pmirandadumand@hotmail.com](mailto:pmirandadumand@hotmail.com)

## Equipo Inserción y extracción:

1. Desinfectante
2. Tórulas
3. lidocaina 2%
4. Set de Implanon

### Material estéril:

5. Guantes
6. Bandeja o riñón para poner material estéril
7. Campo estéril (un paño de mas o menos 35 x 35 cm.)
8. Jeringa de 5 cm, con aguja 21 G 1 1/2 "
9. gasas de 5 por 5 (2 x usuaria)
10. Tela adhesiva
11. Para extracción agregar bisturí con hoja nº 11
12. Vendita adhesiva (curita)

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 287 /

PUCON 14 de mayo de 2010.

A :- Administrativo /

Ordéñese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Oscar Enrique Sanhueza Muñoz**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Administrativo**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Ir a dejar Programas Extrapresupuestarios a la Red Asistencial del Servicio Salud Araucanía Sur.**  
**Día de Salida** : **viernes 14/05/2010 Hora:- 10:00 horas**  
**Día de Llegada** : **viernes 14/05/2010 Hora:- 17:45 horas**  
**Páguese la suma** : **\$ 12.841.- 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.01.004.006 "Comisión de servicios en el País"**

  
/ Enc. Personal

  
/ Coordinadora

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Pucón, 13 de Mayo de 2010.

**DE :** Jefe Finanzas Depto. Salud

**A :** Oscar Sanhueza Muñoz

**ASUNTO :** Solicita lo que indica

---

Mediante el presente informo a Ud., que debe concurrir a la ciudad de Temuco el día, viernes 14 de mayo del presente por lo siguiente:

➤ Rendiciones de programas extrapresupuestario a la Red Asistencial del S.S.A.S:

- 1.- Apoyo al Desarrollo Bio – Psicosocial en las redes asistenciales
- 2.- Resolutividad en Laboratorios Básicos en la Atención Primaria
- 3.- Prevención y Tratamiento Integral del consumo de Alcohol y Drogas en la Atención Primaria
- 4.- Salud Mental

Agradeciendo su disposición, atentamente.



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD/

COMETIDO N° 286 /

PUCON, 13 de Mayo de 2010

A :- Educadora de Párvulos

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

**Señor (ra)** : **María Cecilia Chesta Riquelme**  
**R.u.t. N°** : **011020000000000000**  
**Función** : **Educadora de Párvulos**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Asistir a Reunión de Educadoras en sala de la Universidad Autónoma del Sur.**  
**Día de Salida** : **viernes 14/05/2010**      **Hora:- 07:00 horas**  
**Día de Llegada** : **viernes 14/05/2010**      **Hora:- 16:00 horas**  
**Medio Movilización** :  
**Páguese la suma de** : **\$ 7.000.-**      **al viéntico parcial.**  
**Imputaciones** : **21.02.004.006 "Comisión de Servicios en el País"**



Enc. Personal



Coordinadora Depto. Salud

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD/

COMETIDO N° 286 /

PUCON, 13 de Mayo de 2010

A : Educadora de Párvulos

Ordénese el Cometido Funcional a :-

**Señor (ra)** : **María Cecilia Chesta Riquelme**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Educadora de Párvulos**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Asistir a Reunión de Educadoras en sala de la Universidad Autónoma del Sur.**  
**Día de Salida** : **viernes 14/05/2010**      **Hora:- 07:00 horas**  
**Día de Llegada** : **viernes 14/05/2010**      **Hora:- 16:00 horas**  
**Medio Movilización** :  
**Páguese la suma de** : **\$ 7.000.-**      **Al viéntico parcial.**  
**Imputaciones** : **21.02.004.006 "Comisión de Servicios en el País"**



Enc. Personal



Coordinadora Depto. Salud

## Departamento de Salud, Pucón

**De:** Odette Castillo Crot [ocastillo@municipalidadpucon.cl]  
**Enviado el:** Jueves, 13 de Mayo de 2010 11:25  
**Para:** 'Departamento de Salud, Pucón'  
**Asunto:** RV: Sala reuniones

---

**De:** María Chesta [mailto:mcchestar@hotmail.com]  
**Enviado el:** Miércoles, 12 de Mayo de 2010 10:54  
**Para:** ODETTE CASTILLO CROX  
**Asunto:** FW: Sala reuniones

---

From: marcela.pizarroi@redsalud.gov.cl  
To: ANAIZA.ANDRADE.CATRICHETO@GMAIL.COM; andreacarrascof@gmail.com; nynphadora@gmail.com; paly\_docc@hotmail.com; krolintop@hotmail.com; gattita772@hotmail.com; mituba63@hotmail.com; claritag\_14@hotmail.com; claudiaurrutia14@gmail.com; danycorreab@gmail.com; jeduardoarriagada@gmail.com; lfabiola.trabajos@gmail.com; saludteodoro@gmail.com; cat.mardones@gmail.com; jackeariasv@hotmail.com; jessicanavarrogangas@hotmail.com; kmanriquez@nuevaimperial.cl; k\_pmg@hotmail.com; mcchestar@hotmail.com; macricasti@gmail.com; chilecrecetemuco@gmail.com; mane.sandoval.p@gmail.com; monicap.delgado@redsalud.gov.cl; modelgsa@yahoo.com; pilar.bravo2@hotmail.com; pilar.bravo@hotmail.com; pmoram@gmail.com; rocio.jimenez.carcamo@gmail.com; educadora.de.parvulos@hotmail.com; garcesgarces.roxana@gmail.com; ruth.rojasr@redsalud.gov.cl; sconejeros@gmail.com; viasilroca@yahoo.es; s.andrearoca@yahoo.es; solegarrido@hotmail.com; ttannitta@hotmail.com; tatiana.yanez@redsalud.gov.cl; tatyabello@hotmail.com; yesesanzana@gmail.com  
Subject: Sala reuniones  
Date: Tue, 11 May 2010 16:57:35 -0400

Estimados

La reunión de Educadoras se realizara el día 14 de mayo desde las 9:30hrs en sala A-43 de la Universidad Autónoma de Chile

Atte.-

MARCELA PIZARRO I  
APS / SR - PROMAP  
Prat 969 - Tercer Piso  
F: 556477 Int: 456477  
marcela.pizarroi@redsalud.gov.cl

---

Ahora Hotmail te da 25 GB gratis. El complemento de espacio que te estaba faltando. [Descúbrelo aquí](#)



ORD: N° 190  
ANT: No Hay  
MAT: Reunión de Educadoras  
SETI.

TEMUCO, 19 de Abril 2010

DE: JORGE RIOS MARDONES  
JEFE ATENCIÓN PRIMARIA Y SALUD RURAL

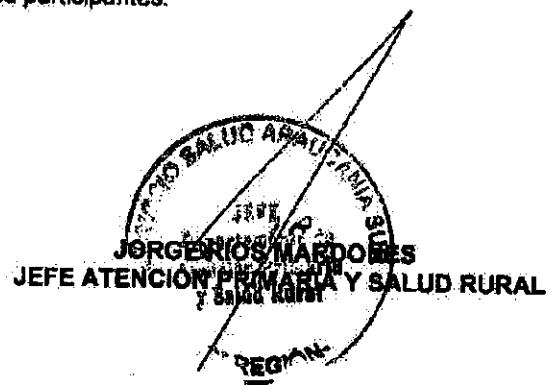
A: SEGÚN DISTRIBUCIÓN:

De mi consideración y junto con saludarle muy cordialmente tengo a bien solicitar a usted autorizar a Educadora de Sala de Estimulación Temprana de su establecimiento a participar de la primera reunión de trabajo con el Equipo Central. El Tema a Tratar es la Coordinación con Equipo Psicosocial del Hospital Hernán Henríquez Aravena.

Esta actividad está programada para el día viernes 14 de Mayo a contar de las 9:30 de la mañana a las 14:00 hrs. Lugar por Confirmar.

No se contempla colación para los participantes.

Saluda Cordialmente a Uds.,



AS:JRM/AS:MP/mer  
DISTRIBUCIÓN:

- Hospital Carahue, Cunco, Galvarino, Gorbea, Loncoche, Saavedra, Toltén, Vilcún.
- DSM Carahue, Chol-Chol, Cunco, Curarrehue, Freire, Galvarino, Gorbea, Lautaro, Loncoche, Melipeuco, Imperial, Padre las Casas, Perquenco, Pitrufquén, Pucón, Saavedra, Temuco, Teodoro Schmidt, Toltén, Vilcún, Villarrica.
- Cesfam Metodista.
- Depto. Red Asistencial.
- Archivo Promap.

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD/

COMETIDO N° 316 /

PUCON, 27 de Mayo de 2010

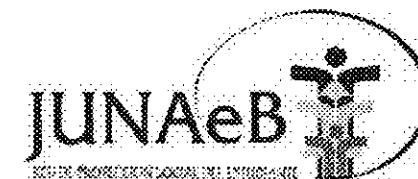
A : - Educadora de Párvulos

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

**Señor (ra)** : **María Cecilia Chesta Riquelme**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Educadora de Párvulos**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Taller de promoción y Prevención de Salud Bucal  
En preescolares, en la sala TCTR – 403, Edificio  
Coigüe de la Universidad Mayor Av. Alemania 0281.**  
**Día de Salida** : **lunes 31/05/2010** **Hora:- 08 :00 horas**  
**Día de Llegada** : **lunes 31/05/2010** **Hora:- 19:00 horas**  
**Medio Movilización** : **Buses**  
**Pague se la suma de** : **\$ 7.000.- 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".**

  
Enc. Personal

  
Coordinadora Depto. Salud



**GLORIA RODRIGUEZ MORETTI, SECRETARIA REGIONAL  
MINISTERIAL DE SALUD Y JUAN DAZA LIZANA**, Director Regional JUNAEB Región de la Araucanía, les saludan con especial atención y tienen el agrado de invitarle a Taller de Promoción y Prevención de Salud Bucal en Preescolares que se realizará el día 31 de Mayo, de 10:00 a 13:30 hrs. en sala TCTR-403 Edificio Coigüe de la Universidad Mayor Av. Alemania 0281.

**RODRIGUEZ MORETTI Y DAZA LIZANA**, manifiesta que su asistencia le dará un especial y significativo realce a esta actividad.

TEMUCO, mayo de 2010

**Margarita San Martin Balboa**

---

Asunto: continuacion de taller con Educadoras

Por la presente se informa que el mismo día Lunes 31 se continuará con un Taller organizado por Junaeb regional solo para educadoras de los Módulos .  
Este Taller se realizara a partir de las 14:00 horas en el Hotel Aitue ubicado en calle Antonio Varas Nº 1048

Les Saluda

Equipo De Salud

Junaeb Region de la Araucanía



PUCON 13 DE Mayo De 2010.

DE :- JEFE DE PERSONAL

A :- Encargado de Control de Presupuesto /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : Víctor Eduardo Gallegos Rogel  
**R.U.T. N°** : [REDACTED]  
**Función** : Asistente Social  
**Dependencia** : Departamento de Salud Municipal  
**Destino** : Temuco  
**Motivo** : **Realizar trámites en Fonasa Y en Recursos Físicos S.S.A**  
**Día de Salida** : Jueves 13/05/2010 **Hora:- 09:00 horas**  
**Día de Llegada** : Jueves 13/05/2010 **Hora:- 17:00 horas**  
**Medio Movilización** : Buses  
**Paguese** : **\$ 7.000.—** 01 viático parcial  
**Imputaciones** : 21.03.004.003.006 "Comisión de Servicios en el País".





MEMORANDUM

Nº

FECHA: 13-5-10

PARA EL SR.

Secretaría  
Fidelio Costillo  
Comisión honoraria

DEL SR.

Ref.: Redes de Comunidades

Invitación al S.S.T.  
listos salidas para realizar  
técnicas en terapeuta y en  
reverso físico S.S.A.

Hasta: 13-5-10

Salidas: 9:00



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

COMETIDO N° 297 /

PUCON 20 de mayo de 2010.

A :- Encargado de Control de Presupuesto /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

Señor (ra) : Víctor Eduardo Gallegos Rogel  
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Asistente Social  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
  
Motivo : - Retirar anticonceptivos en recursos físicos en el Servicio Salud Araucanía Sur.  
- Retirar formularios de Fonasa en Fonasa.  
- Retirar Convenio Prog. Postrado en el Servicio Salud Araucanía Sur.  
  
Día de Salida : jueves 20/05/2010 Hora:- 10:30 horas  
Día de Llegada : jueves 20/05/2010 Hora:- 15:40 horas  
Movilización : Buses  
Páguese la suma de : \$ 7.000.- 01 viático parcial  
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".



**En Personal**



**Coordinadora**



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD /

**PUCON**, 20 de mayo de 2010.

**DE: COORDINADORA  
SRTA. ODETTE CASTILLO CROT**

**A : SR. VICTOR GALLEGOS ROGEL  
PRESENTE /**

Mediante el presente comunico a Ud., que el día jueves 20 de mayo de 2010, deberá viajar a la Ciudad de Temuco, a retirar anticonceptivos en el Servicio Salud Araucanía Sur, retirar formularios de FONASA en Fonasa y retirar convenio de Prog. Postrado en el Servicio Salud Araucanía Sur.

  
**ODETTE CASTILLO CROT**  
Coordinadora



Ansorena N° 662, Segundo Piso, Pucón. Fono: (045) 293131 Fax: 441113 e-mail : [salud@municipalidadpucon.cl](mailto:salud@municipalidadpucon.cl)

COMETIDO N° 284 /

PUCON 12 de mayo de 2010.

A : - Asistente Social, Centro de Tratamiento Ambulatorio (C.T.A.)/

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Pablo Andrés Lillo Riffo**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Asistente Social, Centro de Tratamiento Ambulatorio (C.T.A.)**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Curarrehue**  
**Motivo** : **Mesa Social en Curarrehue a realizarse en la sala del concejo municipal ubicado frente a tenencia de Curarrehue.**  
  
**Día de Salida** : **miércoles 12/05/2010** **Hora:-13:30 horas**  
**Día de Llegada** : **miércoles 12/05/2010** **Hora:-17:30 horas**  
**Medio Movilización** : **Buses**  
**Paguease la suma de** : **\$ \_\_\_\_\_ 01 "Viático parcial".**  
**Imputaciones** : **21.02.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



Enc. Personal



Coordinadora

## Departamento de Salud, Pucón

**De:** CTA Pucón [cta.pucon@gmail.com]  
**Enviado el:** Martes, 11 de Mayo de 2010 15:42  
**Para:** salud@municipalidadpucon.cl  
**Asunto:** Fwd: Mesa Social Curarrehue pablo lillo

----- Mensaje reenviado -----

De: **CHRISTIANCARTES Cartes flores** <[cartest@hotmail.com](mailto:cartest@hotmail.com)>  
Fecha: 10 de mayo de 2010 08:18  
Asunto: Mesa Social Curarrehue  
Para: [cta.pucon@gmail.com](mailto:cta.pucon@gmail.com), [eramos@fundacionlafrontera.cl](mailto:eramos@fundacionlafrontera.cl), [mjmillaray@yahoo.es](mailto:mjmillaray@yahoo.es)

Hola soy Christian Cartes Flores, encargado de la mesa social Comunal y los quiero invitar para dia 12 de Mayo a las 15:00 hrs, en la sala del concejo municipal ubicado frente a tenencia de Curarrehue, la idea es que puedan participar y en primera instancia conocer lo que estamos realizando para así generar estrategias que faciliten el trabajo en conjunto.

Esperando que puedan asistir, se despide  
Christian Cartes Flores  
Sociologo  
Municipalidad de Curarrehue

Tu vida no tiene límites, ahora Hotmail tampoco. 25 GB para organizar y compartir todo. [Haz clic aquí](#)

COMETIDO N° 288 /

PUCON 14 de mayo de 2010.

A : - Asistente Social, Centro de Tratamiento Ambulatorio (C.T.A.)/

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Pablo Andrés Lillo Riffo**  
**R.u.t. N°** : **██████████**  
**Función** : **Asistente Social, Centro de Tratamiento Ambulatorio (C.T.A.)**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Conmemoración del Día Internacional en Contra de la Explotación Sexual comercial Infantil y Adolescente, a realizarse en el salón auditorium de la asociación Chilena de Seguridad.**  
  
**Día de Salida** : **Martes 18/05/2010** **Hora:-11:30 horas**  
**Día de Llegada** : **Martes 18/05/2010** **Hora:-20:30 horas**  
**Medio Movilización** : **Buses**  
**Páguese la suma de** : **\$ \_\_\_\_\_ 01 "Viático parcial".**  
**Imputaciones** : **21.02.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



Enc. Personal



Coordinadora



Hipólito Cáceres Barly, Director Ejecutivo de Fundación Tierra de Esperanza y Fernando Slater San Román, Director Regional del Servicio Nacional de Menores, tienen el agrado de invitar a usted a participar de la conmemoración del "Día Internacional en Contra de la Explotación Sexual Comercial Infantil y Adolescentes" a realizarse el día **martes 18 mayo** del presente año, a las 14:00 horas en el **Salón Auditorium de la Asociación Chilena de Seguridad**, ubicado en Calle Francia N° 324 Temuco

Esperamos contar con su presencia  
S.R.C: 313774 - 647128

Temuco, Mayo 2010

cometido Pablo Lillo.

COMETIDO N° 299 /

PUCON 20 de mayo de 2010.

A : - Asistente Social, Centro de Tratamiento Ambulatorio (C.T.A.)/

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Pablo Andrés Lillo Riffo**  
**R.u.t. N°** : **\_\_\_\_\_**  
**Función** : **Asistente Social, Centro de Tratamiento Ambulatorio (C.T.A.)**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Jornada de trabajo en el área de Salud Mental, a realizarse en el Hotel Frontera- Salón Allipen, Temuco.**  
**Día de Salida** : **Martes 25/05/2010** **Hora:-06:30 horas**  
**Día de Llegada** : **Martes 25/05/2010** **Hora:-19:30 horas**  
**Medio Movilización** : **Buses**  
**Páguese la suma de** : **\$ 7.000 01 "Viático parcial".**  
**Imputaciones** : **21.02.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



Enc. Personal



Coordinadora



ORD.: N° 1252

ANT.: No hay

MAT.: Convoca a jornada Salud Mental.

TEMUCO,

14 MAY 2010

DE : DRA. MARIA ANGELICA BARRIA SCHULMEYER  
DIRECTORA SUPLENTE  
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

A : SEGÚN DISTRIBUCIÓN

1. Por medio de la presente, se convoca a Jornada de Trabajo en el área de Salud Mental, a dicha actividad están convocados los profesionales Médicos/as, Enfermeros/as, Asistentes Sociales, Psicólogos/as y otros que cumplan funciones vinculadas a los Programas de Salud Mental en la Red de Salud Araucanía Sur (deseable asistencia de más de un profesional cuando el equipo cuenta con más de tres). Este encuentro por equipos esta destinado a potenciar la calidad de las acciones y gestión del área.
2. En esta oportunidad la Jornada se enmarca en la actualización de los sistemas de registros (REM, P6), gestión de la red de alcohol y drogas (presentación a cargo de la encargada nacional del área), contrarreferencias y conformación del consejo técnico.
3. Esta primera Jornada de Salud Mental se realizará el día martes 25 de mayo de 08:30 a 17:30 horas, en el Hotel Frontera-Salón Allipen, Temuco
4. Esperando contar con las facilidades necesarias para la asistencia de estos profesionales lo que permitirá un desarrollo significativo en la calidad de atención y gestión de la Red.

Saluda atentamente a usted



DRA. MABS/DRA. MSGB/DS/ARS/rat  
ORD. N° 149/ 11.05.10

DISTRIBUCIÓN:

- Sres. Directores/as Dpto. Salud Municipal (21)
- Sres. Directores/as Hospitales (14) Excepto Lautaro
- Sres. Directores/as Consultorios: Amanecer, P. Nuevo, Sta Rosa, V. Alegre, P. de Valdivia, Labranza, Pulmáhué, Las Colinas, Padre las Casas Barroso
- c/c Centro Salud Escolar Infanto-Adolescente (Ex Cosam La rueda)
- Directora Consultorio Miraflores-PRAIS
- Directora Cesfam Metodista
- Coordinadoras CECOSAM Temuco, Padre las Casas, Nva Imperial
- Hospital Diurno
- c/c Centro Tratamiento de Adicciones Pucón
- Coordinadoras Hogares Protegidos: La Araucaria, Pitrufquén, Forense
- Residencia Protegida
- Centro de Rehabilitación Psicosocial
- Archivo Dpto. Art. de la Red y Hospitales
- Of. de Partes

Dirección Servicio de Salud Araucanía Sur  
Dpto. de Articulación de la Red y Hospitales  
A. Prat 969 Temuco - Fono: 556460 Fax: 556304 www.araucaniasur.cl

DE REGISTRO

959

FECHA DE ENTRADA

FECHA DE SALIDA

DEPTO.

Asistente: P. Pablo Lillo  
- Pablo Flores.

18.05.10	18.05.10
Asist. P. Pablo Lillo	Salud

COMETIDO N° 300 /

**PUCON** 20 de mayo de 2010.

A : - Psicólogo /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Pablo Ignacio Flores Barriga**  
**R.u.t. N°** : **1**  
**Función** : **Psicólogo**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Jornada de trabajo en el área de Salud Mental, a realizarse en el Hotel Frontera-Salón Allipen, Temuco.**  
**Día de Salida** : **Martes 25/05/2010** **Hora:-06:30 horas**  
**Día de Llegada** : **Martes 25/05/2010** **Hora:-19:30 horas**  
**Medio Movilización** : **Buses**  
**Páguese la suma de** : **\$ 7.000 01 "Viático parcial".**  
**Imputaciones** : **21.02.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



Enc. Personal



Coordinadora



ORD. N° 1252

**ANT.:** No hay

## **MAT.: Convoca a jornada Salud Mental.**

**TEMUCO,**

14 MAY 2010

DE : DRA. MARIA ANGELICA BARRIA SCHULMEYER  
DIRECTORA SUPLENTE  
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

## A : SEGÚN DISTRIBUCIÓN

1. Por medio de la presente, se convoca a Jornada de Trabajo en el área de Salud Mental, a dicha actividad están convocados los profesionales Médicos/as, Enfermeros/as, Asistentes Sociales, Psicólogos/as y otros que cumplan funciones vinculadas a los Programas de Salud Mental en la Red de Salud Araucanía Sur (deseable asistencia de más de un profesional cuando el equipo cuenta con más de tres). Este encuentro por equipos esta destinado a potenciar la calidad de las acciones y gestión del área.
  2. En esta oportunidad la Jornada se enmarca en la actualización de los sistemas de registros (REM, P6), gestión de la red de alcohol y drogas (presentación a cargo de la encargada nacional del área), contrarreferencias y conformación del consejo técnico.
  3. Esta primera Jornada de Salud Mental se realizara el día martes 25 de mayo de 08:30 a 17:30 horas, en el Hotel Frontera-Salón Allipén, Temuco
  4. Esperando contar con las facilidades necesarias para la asistencia de estos profesionales lo que permitirá un desarrollo significativo en la calidad de atención y gestión de la Red.

Saluda atentamente,



**DRA. MARÍA EUGENIA BARRIA SCHULMEYER  
DIRECTORA SUPLENTE  
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR**

DRA. MABS/DRA. MSGB/ES/ARS/ret  
ORD. N° 149/ 11.05.10

## **DISTRIBUCIÓN-**

- Sres. Directores/as Dptos. Salud Municipal (21)
  - Sres. Directores/as Hospitales (14) Excepto Lautaro
  - Sres. Directores/as Consultorios: Amanecer, P. Nuevo, Sta Rosa, V. Alegre, P. de Valdivia, Labranza, Pulmahnue, Las Colinas, Padre las Casas Barroso
  - c/c Centro Salud Escolar Infanto-Adolescente (Ex Cosam La rueda)
  - Directora Consultorio Miraflores-PRAIS
  - Directora Cesfam Metodista
  - Coordinadoras CECOSAM Temuco, Padre las Casas, Nva Imperial
  - Hospital Diurno
  - c/c Centro Tratamiento de Adicciones Pucón
  - Coordinadoras Hogares Protegidos: La Araucaria, Pitrufquen, Forense
  - Residencia Protegida
  - Centro de Rehabilitación Psicosocial
  - Archivo Dpto. Art. de la Red y Hospitales
  - Of. de Partes

Dirección Servicio de Salud Araucanía Sur  
Dpto. de Articulación de la Red y Hospitales  
A. Prat 969 Temuco - Fono: 556460 Fax: 556304 [www.serviciochileno.sv.cl](http://www.serviciochileno.sv.cl)

**ANEXO DE REGISTRO**

959

FECHA DE ENTRADA:

## FECHA DE SANTO

DEPTO

Asiste: Pablo Lillo  
- Pablo Flores.

COMETIDO N° 301 /

PUCON 20 de mayo de 2010.

A :- Psicólogo /

Ordénese el Cometido Funcional a:-

**Señor (ra)** : **Pablo Ignacio Flores Barriga**  
**R.u.t. N°** : **[REDACTED]**  
**Función** : **Psicólogo**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **2a Jornada de Capacitación del SW de Tratamiento para los convenios CONACE FONASA MINSAL y CONACE FONASA MINSAL SENAME, a realizarse en dependencias de Fonasa Regional (Manuel Montt N° 654, 2º piso).**  
**Día de Salida** : **lunes 24/05/2010** **Hora:-**07:30 horas  
**Día de Llegada** : **lunes 24/05/2010** **Hora:-**20:00 horas  
**Medio Movilización** : **Buses**  
**Páguese la suma de** : **\$ 7.000 01 "Viático parcial".**  
**Imputaciones** : **21.02.004.006 "Comisión de Servicios en el País".**



Enc. Personal



Coordinadora



OF. ORD. N° : 392

ANT. : No hay  
MAT : Lo que indica

TEMUCO, Mayo 19 del 2010

DE : CLAUDIO PEREZ ALVAREZ  
COORDINADOR CONACE  
REGION DE LA ARAUCANIA

A : DANIEL MARTINEZ ALDUNATE  
JEFE AREA TECNICA EN TRATAMIENTO Y REHABILITACION  
CONACE NACIONAL

A través de la presente y junto con saludarle, me permito informar a Ud. que el día lunes 24 de Mayo es la 2da Jornada de Capacitación del SW de Tratamiento para los Convenios CONACE FONASA MINSAL y CONACE FONASA MINSAL SENAM. Esta jornada fue informada en la última reunión de la mesa de tratamiento realizada en abril de este año a cada uno de los Coordinadores (as) de los Centros y el objetivo principal de ella es poder responder TODAS las dudas que han ido surgiendo en estos meses de operatoria del SISTRAT y además aprender a trabajar con todos los datos e información que entrega el SW a través de sus consolidados.

Para lo anterior es importante que asistan el o la Coordinador (a) del Equipo, el o la Jefe Técnico (en caso de que no exista esta figura, otro profesional del equipo) y la persona encargada de subir los datos al sistema, ya que son quienes trabajan directamente con este sistema.

La jornada se realizará en Manuel Montt N° 654 2do piso en dependencias del FONASA Regional.

La estructura de la jornada se realizará de la siguiente manera:

Mañana: Equipos RPA	Tarde: Equipos Población General
09:30 Inicio Equipo RPA	14:30 Inicio Jornada Población General
11:00 Café	16:00 Café
13:30 Final Jornada	18:00 Cierre

Sin otro particular, se despide atentamente de Usted.



*Dr. Pedro Flores*  
Claudio Perez Alvarez  
COORDINADOR REGIONAL CONACE  
REGION DE LA ARAUCANIA

CONSEJO NACIONAL PARA EL CONTROL DE ESTUPEFACIENTES CONACE, REGION DE LA ARAUCANIA  
AVENIDA CAUPOLICAN 438 - FONO/FAX 95 50 30  
EMAIL: CONACE9@CONACE.GOB.CL

*- Pedro Flores*



CPA/HCG/  
Archivo CONACE  
Adj.

- Gastón Oyarzo, Programa Alcohol y Drogas, SSAN.
  - Dr. Fernando Vallejos Careaga, Director CESFAM Victoria
  - Claudia Lobos, Equipo Salud Mental Consultorio Victoria
  - Dr. Adolfo Aliga Quezada, Director Hospital Collipulli.
  - Marjorie Martínez, Equipo Salud Mental, Hospital Collipulli.
  - Jaime Vera, CT La Roca Angol.
  - Dr. Luis Uribe Rivera, Director Hospital Traiguén
  - Antonella Votero, CTA Traiguén
- 
- Alvaro Rubilar, Encargado Programa OH y Drogas SSAS.
  - María Teresa Muñoz, CECOSAM Miraflores.
  - Odette Castillo, Coordinadora Departamento de Salud Municipal Pucón
  - Pablo Lillo, Coordinador CTA Pucón.
  - Viviana Alecoy Fernández, Directora CESFAM Imperial
  - Carolina Michael Gutiérrez, CESFAM Imperial
  - Carolina Arancibia, Directora CECOSAM Padre las Casas
  - David Oliva, CECOSAM Padre las Casas.
  - Lorena Quijada, Coordinadora PAI ALIIVEN Angol
  - Gabriel Liencura, Coordinador PAI La Roca Villarrica – Imperial
  - Marcela Opazo, Coordinadora PAI UFRO Temuco
  - Carola Galindo, Coordinadora PAI Fundación Tierra de Esperanza CIP CRC Chol Chol
  - Edy Brito, Equipo Corte Estadía Hospital Imperial

PUCON 26 de mayo de 2010.

A :- Cirujano Dentista /

Ordéñese el Cometido Funcional a :-

**Señor (ra)** : **Javiera Eugenia Trujillo Salinas**  
**R.u.t. N°** : **\_\_\_\_\_**  
**Función** : **Cirujano Dentista**  
**Categoría** : **A**  
**Nivel** : **15**  
**Dependencia** : **Departamento de Salud Municipal**  
**Destino** : **Temuco**  
**Motivo** : **Reunión de nodo 2010, en el auditorium del Servicio Salud Araucanía Sur.**

**Día de Salida** : **jueves 27/05/2010** **Hora:- 07:30 horas**  
**Día de Llegada** : **jueves 27/05/2010** **Hora:- 19:30 horas**  
**Medio Movilización** : **Vehículo particular**  
**Páguese la suma de** : **\$ 15.821.- 01 viático parcial**  
**Imputaciones** : **21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".**



Enc. Personal



Coordinadora Depto. de Salud



Dra. Alejandra Gurmán  
Dr. Carlos Vitrano  
Dra. Silvana Trujillo  
Sra. Raúl Godoy

ORD.: N° 131

ANT.: No Hay

MAT.: Convoca a reunión Nodo 2010.

TEMUCO, 05 DE MAYO DE 2010

**DE: DRA. MARIA SOLEDAD GARCIA BUDINICH  
JEFE DPTO. DE ARTICULACION DE LA RED Y HOSPITALES  
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR**

**A : SEGÚN DISTRIBUCION**

Como parte del trabajo en red es fundamental desarrollar una estrategia que nos permita entregar a nuestros usuarios un mejor servicio.

Es por ello que reuniremos a todo el equipo que es parte de la red odontológica, las reuniones serán según se detalla mas adelante, a ella están citados todos los Odontólogos y OFA (some dental) o quien usted, crea necesario y relevante que asista.

Por otra parte el nodo mediante su especialista dará a conocer:

- 1.- Protocolo de derivación 2010, idealmente mediante un caso clínico.
- 2.- Oportunidades y fortalezas de sistema de derivación a cada especialidad
- 3.- Entrega y utilización de cupos, principales impedimentos para máxima utilización de horas de especialista.
- 4.- Ideal presentar un sistema de fluograma de su especialidad.

Junto a ello el encargado de la gestión de la agenda médica de nodo (some dental) dará a conocer el modelo o forma de trabajo para una correcta coordinación con su respectiva área de influencia.

Finalmente el asesor odontológico dará a conocer la lista de esperas (corte 31 /04/ 2010) del área de influencia por cada especialidad para mejorar su gestión.

FECHA/HORARIO	LUGAR	NODO	ESPECIALIDADES	CONVOCADOS
jueves 13 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium hosp. Villarrica	Hosp villarrica	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	villarrica loncoche pucon curarrehue
viernes 14 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium hosp. Imperial	Hosp Imperial	periodoncia ortodoncia endodoncia	imperial carahue saavedra teodoro cho chol boroa filulawen
Martes 18 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium direccion SSAS (prat 969 temuco)	CRS miraflores	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	cunco hosp makewe melipeuco padre las casas fundo el carmen APS miraflores consult. sta rosa
Miercoles 19 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium (vicuña makena 891 pitufquen )	Hosp pitufquen	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	gorbea tolten pitufquen freire
Miercoles 26 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium UPC planta baja hospital HHA	Hosp HHA	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	Cesfam metodista y Consultorios de Temuco (excepto sta. Rosa)
jueves 27 mayo 9:30 a 17:30 (en la tarde se vera RUP)	auditorium direccion SSAS (prat 969 temuco)	CRS miraflores y Hosp. HHA	Radiologia rehabilitacion oral Disfuncion ATM Cirugia Mx Fc Pacientes complejos	Toda la red
viernes 28 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium hosp. Lautaro	Hosp lautaro	periodoncia endodoncia ortodoncia	lautaro vilcun perquenco galvarino

Se encarece asistencia y puntualidad.



DRA. MSGB/DR. JPME/rat

DISTRIBUCIÓN:

- Sres. Directores De Hospitales (15)
- Sres. Directores Dsm (21)
- Consultorios Amanecer, Pueblo Nuevo, Villa alegre, Pueblo nuevo, Santa Rosa, Padre Las Casas, Pulmahue, Las Colinas, Micro Centro El Carmen, Boroa Filulawen, maquewe
- Sra. Directora Cesfam Metodista
- Cesfam Miraflores
- Archivo D.A.R y H
- Of. de partes

COMETIDO N° 305 /

PUCON 26 de mayo de 2010.

A :- Cirujano Dentista /

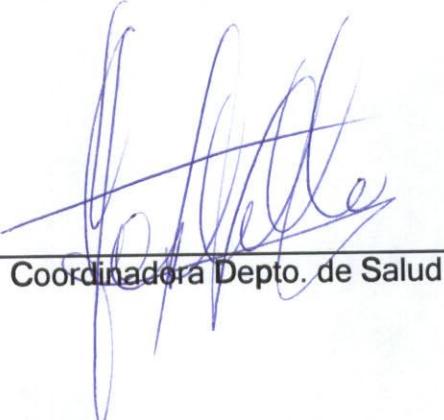
Ordénese el Cometido Funcional a :-

Señor (ra) : Alejandra Guzmán González  
R.u.t. N° : XXXXXXXXXX  
Función : Cirujano Dentista  
Nivel : 14  
Categoría : A  
Dependencia : Departamento de Salud Municipal  
Destino : Temuco  
Motivo : Reunión de nodo 2010, en el auditorium del Servicio Salud Araucanía Sur.

Día de Salida : jueves 27/05/2010 Hora:- 07:30 horas  
Día de Llegada : jueves 27/05/2010 Hora:- 19:30 horas  
Medio Movilización : Vehículo particular  
Páguese la suma de : \$ 15.821.- 01 viático parcial  
Imputaciones : 21.02.004.006 "Comisión de servicios en el País".



Enc. Personal

  
/ Coordinadora Depto. de Salud



ra Alejandra Gómez  
Dr. Carlos Vitoriano  
Dra. Yessica Trujillo  
Sra. Rosario Godoy

ORD.: N° 131

ANT.: No Hay

MAT.: Convoca a reunión Nodo 2010.

TEMUCO, 05 DE MAYO DE 2010

**DE: DRA. MARIA SOLEDAD GARCIA BUDINICH  
JEFE DPTO. DE ARTICULACION DE LA RED Y HOSPITALES  
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR**

**A : SEGÚN DISTRIBUCION**

Como parte del trabajo en red es fundamental desarrollar una estrategia que nos permita entregar a nuestros usuarios un mejor servicio.

Es por ello que reuniremos a todo el equipo que es parte de la red odontológica, las reuniones serán según se detalla mas adelante, a ella están citados todos los Odontólogos y OFA (some dental) o quien usted, crea necesario y relevante que asista.

Por otra parte el nodo mediante su especialista dará a conocer:

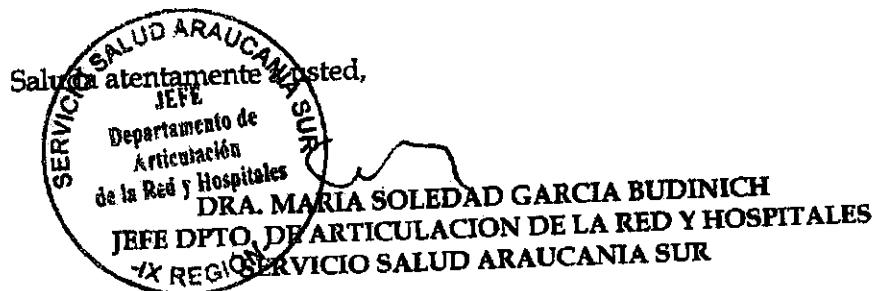
- 1.- Protocolo de derivación 2010, idealmente mediante un caso clínico.
- 2.- Oportunidades y fortalezas de sistema de derivación a cada especialidad
- 3.- Entrega y utilización de cupos, principales impedimentos para máxima utilización de horas de especialista.
- 4.- Ideal presentar un sistema de fluograma de su especialidad.

Junto a ello el encargado de la gestión de la agenda médica de nodo (some dental) dará a conocer el modelo o forma de trabajo para una correcta coordinación con su respectiva área de influencia.

Finalmente el asesor odontológico dará a conocer la lista de esperas (corte 31 /04/ 2010) del área de influencia por cada especialidad para mejorar su gestión.

FECHA Y HORA	LUGAR	HOSPITAL	ESPECIALIDAD	CONVENIO
jueves 13 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium hosp. Villarrica	Hosp villarrica	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	villarrica loncoche pucon curarrehue
viernes 14 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium hosp. Imperial	Hosp Imperial	periodoncia ortodoncia endodoncia	imperial carahue saavedra teodoro cho chol boroa filulawen
Martes 18 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium direccion SSAS (prat 969 temuco)	CRS miraflores	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	cunco hosp makewe melipeuco padre las casas fundo el carmen APS miraflores consult. sta rosa
Miercoles 19 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium (vicuña makena 891 pitufquen )	Hosp pitufquen	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	gorbea tolten pitufquen freire
Miercoles 26 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium UPC planta baja hospital HHA	Hosp HHA	periodoncia odontopediatria ortodoncia endodoncia	Cesfam metodista y Consultorios de Temuco (excepto sta. Rosa)
jueves 27 mayo 9:30 a 17:30 (en la tarde se vera RUP)	auditorium direccion SSAS (prat 969 temuco)	CRS miraflores y Hosp. HHA	radiologia rehabilitacion oral Disfuncion ATM Cirugia Mx Fc Pacientes complejos	Toda la red
viernes 28 mayo 9:30 a 13:30 hrs	auditorium hosp. Lautaro	Hosp lautaro	periodoncia endodoncia ortodoncia	lautaro vitcun perquenco galvarino

Se encarece asistencia y puntualidad.



DRA. MSGB/DR. JPME/rat

DISTRIBUCIÓN:

- Sres. Directores De Hospitales (15)
- Sres. Directores Dsm (21)
- Consultorios Amanecer, Pueblo Nuevo, Villa alegre, Pueblo nuevo, Santa Rosa, Padre Las Casas, Pulmáhué, Las Colinas, Micro Centro El Carmen, Boroa Filulawen, maquehue
- Sra. Directora Cesfam Metodista
- Cesfam Miraflores
- Archivo D.A.R y H
- Of. de partes