

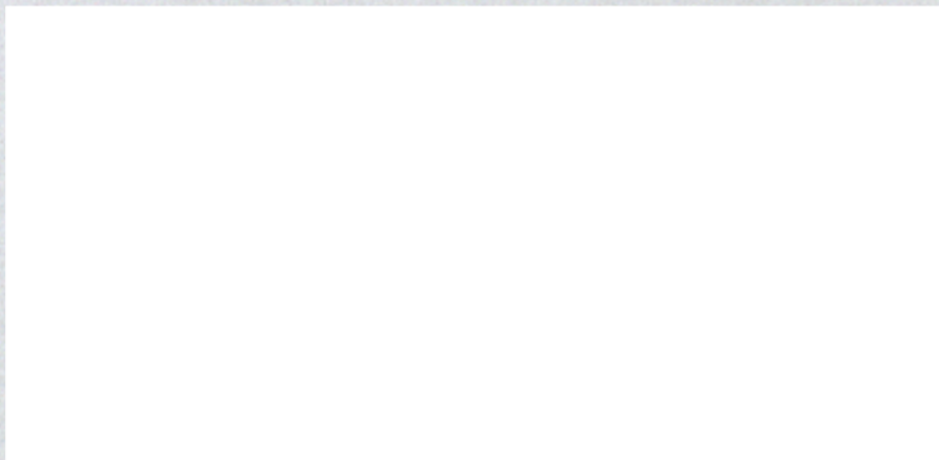
**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES
MES DE OCTUBRE 2023**

1. ANTECEDENTES

Nombre : **DIANA ESPERANZA PEREZ NEGRETE**
Cédula de Identidad : N° [REDACTED]
Lugar de Desempeño : **CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ**
Función establecida en el Contrato : **MATRONA**
Fecha que cubre el Informe : **15/09/23 – 14/10/2023 (EXTENSIONES VIERNES Y SABADOS)**

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL:

- Toma de Pap
- Solicitud mamografía
- Solicitud RPR
- Consejerías en Salud Sexual y Reproductiva, Regulación de Fecundidad, Estilos de Vida Saludables



**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR
CENTRO DE SALUD
C. RAUL SILVA HENRIQUEZ**