

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 276
-------------------------------	--

Establecimiento	CRSH
Nombre	JAVIERA GALLARDO CACERES
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas	4
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

MONTO BOLETA	50120
--------------	--------------

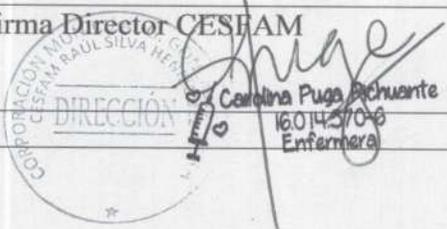
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-10-2023	HASTA: 20-11-2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Toma de examen Papanicolaou	8
2	EXAMEN FISICO DE MAMA	8
3	SOLICITUD MAMOGRAFIA	2
4	SOLICITUD EXAMEN VDRL/RPR	3
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	20/11/2023

Timbre y Firma Director CESEAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
	
Nombre:	Nombre: