

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 276</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	CRSH
Nombre	NATALIE ISABEL BOLVARAN TORRES
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas	6
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	OCTUBRE (PENDIENTE) ✓

MONTO BOLETA	70.572 ✓
--------------	----------

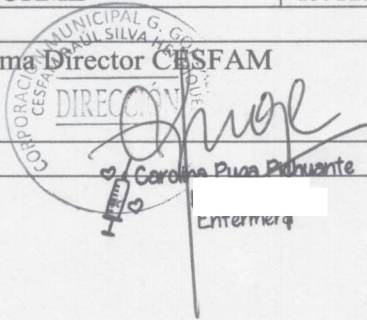

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19/10/2023 ✓	HASTA: 24/10/2023 ✓
--------------------	---------------------	---------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Toma de examen Papanicolaou	12
2	EXAMEN FISICO DE MAMA	8
3	SOLICITUD MAMOGRAFIA	5
4	SOLICITUD EXAMEN VDRL/RPR	12
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	19/12/2023

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p>	 <p>Timbre y Firma Coordinador Programa</p>
Nombre: Carolina Puga Pichuante	Nombre: Francisco Fieles Montalván