



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL
-------------------------------	---

Establecimiento	CRSH
Nombre Completo	DIANA ESPERANZA PEREZ NEGRETE
RUT	
Programa	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Profesión/cargo	Matrón/Matrona
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernesSábados: 8 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18/05/2024

NUMERO DE BOLETA	25
MONTO BOLETA	\$75.496

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 04- 2024	HASTA: 20 - 05 - 2024
--------------------	----------------------	-----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	TOMA DE PAP	11	
2	EXAMEN FISICO DE MAMAS	4	
3	SOLICIUD MAMOGRAFÍA	4	
4	SOLICITUD RPR	2	
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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 PRAPS. 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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Diana Pérez RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: