Servicio de Salud Coquimbo
Región de Coquimbo
Ministerio de Salud

CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CUIDADOS PREVENTIVOS CA CU – CA MAMAS COD 276)

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	JACQUELINE PATRICIA VIDAL CORDERO	
RUT		
Programa	DETECCIÓN PRECOZ CACU Y MAMAS	
Profesión/cargo	Matrona	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 9 horas	Sábados 4 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18/06/2024	

NUMERO DE BOLETA	**631**
MONTO BOLETA	**162.500**

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	18/05/24	**17/06/24**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	TOMA DE EXAMEN PAPANICOLAU	**21**	
2			
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)	**1 C. GINEC**	**C/PAP VIGENTE**
4			
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: JACQUELINE PATRICIA VIDAL CORDERO **RUT:**	**Nombre Completo: CAROLINA ISABEL PEREZ PALMA** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**