



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CUIDADOS PREVENTIVOS, CACU, CA MAMA COD 276)
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	Josefa Flores Villagra
RUT	-----
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	Matrón/Matrona
Horas trabajadas semanales	19
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-07-2024

N° BOLETA	31
MONTO	\$237.500

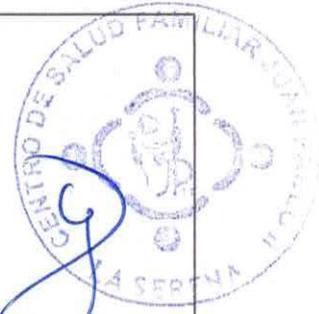
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes - año	HASTA: día - mes - año
18-06-2024		17-07-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	TOMA DE EXAMEN PAPANICOLAU	23	

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	Timbre y Firma Director/a CESFAM
------------------------------------	----------------------------------



prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	
Nombre Completo: <u>Josefa Flores Villagra</u> RUT: _____	Nombre Completo: <u>Juan Diego Muñoz</u> RUT: _____

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