

CESFAM Cardenal Raúl Silva Henríquez	
Josefa Flores Villagra	
COMPONENTE CACU	
Matrona	
6	
0	
0	
19-08-2024	
133	
	Josefa Flores Villagra COMPONENTE CACU Matrona 6 0

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	EXAMEN DE PAPANICOLAU	2	

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) Nombre Completo: Wolfor Flores Villago	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Wolfor Flores Village RUT:	RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:
	and the second section of the second section is the second section of the second section in the second section of the second section is the second section of the second section of the second section is the second section of the section of the second section of the section of the second section of the section of th