

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION (CUIDADOS PREVENTIVOS CA CU – CA MAMAS COD 276)</b>	
--------------------------------------	---	--

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 12 horas	Sábados 8 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	23/09/2024	

NUMERO DE BOLETA	635
MONTO BOLETA	250.000

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 18/08/24	HASTA: día - mes- año 17/09/24
--------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>		
--	--	--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	TOMA DE EXAMEN PAPANICOLAU	23	
2			
3			
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: JUAN DIEGO MUÑOZ  
OSSANDON  
RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

**Nombre Completo:  
RUT:**

**Nombre Completo:  
RUT:**

