



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	KATHERINE ALEJANDRITA SOTO ORELLANA
RUT	
Programa	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	6
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/10/2024

MONTO Y N° BOLETA	MONTO: \$33.000	BOLETA 39
-------------------	------------------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 18/09/2024	HASTA: día - mes- año 17/10/2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CITACION Y AGENDAMIENTO PACIENTES PARA LA REAZLIZACION DE PAP	58	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

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: KATHERINE ALEJANDRA SOTO ORELLANA 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: