

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 12 horas	Sábados 8 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30/11/24	

NUMERO DE BOLETA	638
MONTO BOLETA	250.000

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/11/24	30/11/24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	TOMA DE EXAMEN PAPANICOLAU	29	
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.



<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: JACQUELINE PATRICIA VIDAL CORDERO RUT:</p>	<p>Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>