

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 0 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/06/2025

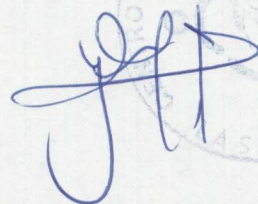
NUMERO DE BOLETA	643 ✓
MONTO BOLETA	144.000 ✓

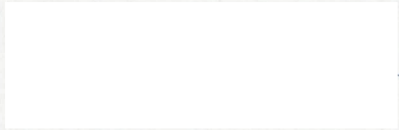
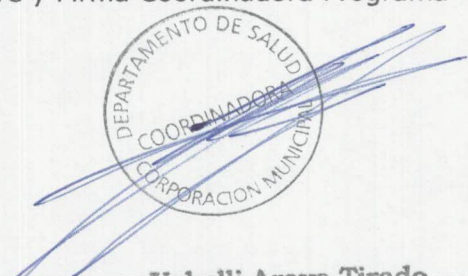
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/05/2025 ✓	31/05/2025 ✓

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	TOMA DE EXAMEN PAPANICOLAU	25	
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: [Redacted]	Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON RUT: [Redacted]
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Yohelli Araya Tirado RUT: [Redacted] Matrona	Nombre Completo: [Redacted] RUT: [Redacted]