



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	OSCAR CRISTOBAL PEREDO GALVEZ
RUT	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	9 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/06/2025 ✓

MONTO Y N° BOLETA	N°44 \$44.235
-------------------	--------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01/JUNIO/2025 ✓	HASTA: día - mes- año 30/JUNIO/2025 ✓
--------------------	---	---

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	AGENDAMIENTO Y CONFIRMACIÓN CITAS PAP	78 ✓	
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. Juridica)

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Nombre Completo: OSCAR CRISTOBAL PEREDO GALVEZ
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 Arava Tirado
RUT: [REDACTED]

Nombre Completo:
RUT: