

## INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Mariapia Maltry Carrasco

Cargo: Matrona

Informo que en el período comprendido desde el 15 de octubre al 15 de noviembre realicé las siguientes labores, en el **CESFAM Quinta Bella**:

- Toma de 52 PAP de programa Programa de Reforzamientos de APS de cuidados preventivos (PRAPS)
- Labores administrativas: -Llenado de planillas internas
  - Registro clínico en plataforma rayen
  - Revisión de PAP no vigentes en plataforma citoWeb
  - Atención de controles ginecológicos donde no es posible tomar el PAP
  - Consultas abreviadas espontáneas
  - Monitorear contactabilidad de usuarias con PAP no vigente realizada por administrativo
  - Aportar en la contactabilidad de usuarias con PAP no vigente
  - Reporte semanal a referente comunal.



### (Nombre y firma del o la colaborador/a a honorarios)

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **PRAPS cuidados preventivos**. Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la Municipalidad de Recoleta y el ejecutante, Sus servicios son pagados con **Boleta N° 39**.

Consuelo Reyes Abarca  
Mar.



*[Handwritten signature]*

*Consuelo Reyes Abarca*

(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)