

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Mariapia Maltrv Carrasco

Cargo: Matrona

Informo que en el período comprendido desde el 11 de diciembre al 31 de diciembre del 2024, realicé las siguientes labores, en el **CESFAM Quinta Bella**:

- Toma de 19 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.

Municipalidad

(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° 45**.

Marcelo Reyes Abarca

Matrona
[Firma]

(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)