



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTOS (CACU)</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	GABRIELA PAZ GUEVARA ZAMORA
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas semanales	4
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18-06-2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>\$50.000 N°54</b>
-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
<b>18-05-2024</b>		<b>17-06-2024</b>

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	EXAMEN DE PAPANICOLAU	14	<b>NSP 9</b>

**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.

le las  
irídica)

Timbre y Firma Director/a CESFAM



Nombre Completo: **GABRIELA GUEVARA**  
RUT: **ZAMORA**

Nombre Completo: **Carolina Latorre**  
RUT: \_\_\_\_\_

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre Completo:  
RUT:

Nombre Completo:  
RUT: