



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE EXTENSION HORARIA CODIGO 202
--------------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam Pedro Aguirre Cerda
Nombre Completo	Edinson Sebastian Araya Muñoz
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	Matron
Horas trabajadas semanales	10 horas /
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18-07-2024 /

MONTO Y N° BOLETA	125.000 - N° 144 /
-------------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18 - 06 - 2024	HASTA: 17 - 07 - 2024 /
--------------------	-----------------------	-------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	EXAMEN DE PAPANICOLAU	30	

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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (D. Natural o D. Jurídico)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Edinson Araya Muñoz RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____ ENFERMERA</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>