



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	PAMELA CAROLINA CONTRERAS CEA
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	3hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/07/2024


MONTO Y N° BOLETA	N°79 \$16.500
-------------------	---------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	18/06/2024	17/07/2027

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

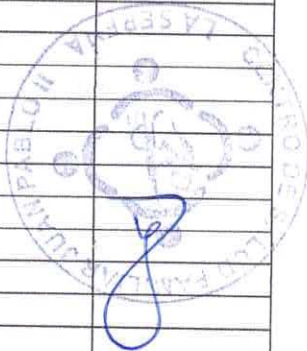
N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	RESCATE TELEFÓNICO	53	
	CITACIÓN DE USUARIAS A EXAMEN	16	

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 (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: PAMELA CAROLINA CONTRERAS CEA RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Juan Diego Muñoz O</i> RUT:</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>

N° de extensiones: 01			Mes: JULIO 2024		
------------------------------	--	--	------------------------	--	--

Lunes a viernes			Sábados		
Fecha	horas	N° de prestaciones	Fecha	Horas	N° de prestaciones
04/07/2024	03	53			



Nombre PAMELA CAROLINA CONTRERAS CA RUT : Fecha	Firma
---	-------