



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

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Camila Solange Paredes Toro
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	Matrón/Matrona
Horas trabajadas semanales	Martes 18/06/24: 3 hrs Miercoles 19/06/24: 3 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	NA
Días licencia	NA
Fecha Informe	18/07/2024

Nº BOLETA	6
MONTO	\$75.000

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	EXAMEN DE PAPANICOLAU	7	

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: CAMILA SOLANGE PAREDES TORO RUT:</p>	<p>Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON 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>