



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

Establecimiento	CRSH
Nombre Completo	KIRENIA LORENZA ALVAREZ CONTRERAS
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas semanales	8
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	19/08/2024

MONTO Y N° BOLETA	BOLETA NRO 34 MONTO : 100.000
-------------------	--------------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
18/07/2024		17/08/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	EXAMEN DE PAPANICOLAU	20	

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: <i>KINMO ALVAREZ Carhuam</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: 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>
--	--