



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	KATHERINE ALEJANDRA SOTO ORELLANA
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	8 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/10/2024

MONTO Y N° BOLETA	MONTO: \$ 44.000 BOLETA 45
-------------------	---

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 18/10/2024	HASTA: día - mes- año 31/10/2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	RESCATE TELEFONICO	184	
2	CITACION DE USUARIA A EXAMEN	29	

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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Municipal o Privada)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: KATHERINE ALEJANDRA SOTO ORELLANA RUT:	Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: