



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	OSCAR CRISTÓBAL PEREDO GÁLVEZ
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	6 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 DE NOV 2024

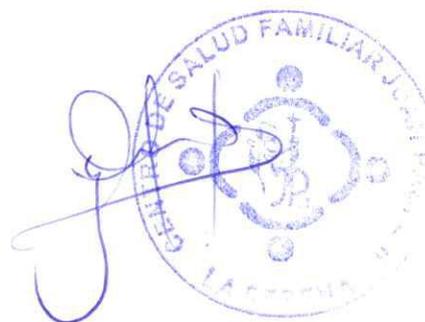
MONTO Y N° BOLETA	\$33.000 N 41
-------------------	--------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01 DE NOV 2024	HASTA: día - mes- año 30 DE NOV 2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	RESCATE TELEFÓNICO	53	
	CITACIÓN DE USUARIAS A EXAMEN	5	

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>p)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: OSCAR CRISTÓBAL PEREDO GÁLVEZ 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>