



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE EXTENSION HORARIA CODIGO 202
-------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Pedro Aguirre Cerda
Nombre Completo	SOLANGE CORTES CORTES
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	Matrona
Horas trabajadas semanales	6 horas /
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	19-08-2024 /

MONTO Y N° BOLETA	319 N° 75.000 /
-------------------	-----------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	EXAMEN DE PAPANICOLAU	17	

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. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Solange Cortés Cortés RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: