



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	NIKKY ANTAY MENESES GARRIDO
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	12 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18/09/2024

MONTO Y N° BOLETA	66000 N°6
-------------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18 - 08- 2024	HASTA: 17 - 09- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	RESCATE TELEFÓNICO	46	
	CITACIÓN DE USUARIAS A EXAMEN	46	

**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><b>NIKKY ANTAY MENESES GARRIDO</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <i>Catalina Lopez</i> <b>RUT:</b></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	CLAUDIA CAROLINA NUÑEZ VENEGAS
RUT	-----
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas semanales	12
Días licencia	0
Fecha Informe	18 DE SEPTIEMBRE 2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>\$ 150.000</b>	<b>BOLETA N° 261</b>
-------------------	-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>18/08/2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>17/09/2024</b>
--------------------	--	--

ENVIO CORREO : [boletas.honorarios@corporacionlaserena.cl](mailto:boletas.honorarios@corporacionlaserena.cl)

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	<b>EXAMEN DE PAPANICOLAU</b>	<b>17</b>	<b>NO</b>

**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.