



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	MACARENA FERNANDA MACÍAS CONTRERAS
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas semanales	4 HORAS (SÁBADO)
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/10/2024

MONTO Y N° BOLETA	\$50.000 N° 50
-------------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 18/09/2024	HASTA: día - mes- año 17/10/2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de TOMA DE PAP.	11	

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: MACARENA FERNANDA MACIAS CONTRERAS RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Juan Diego Muñoz O.</i> 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>