



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

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	YARELA YAPUR WASAFF
RUT	-----
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas semanales	4
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>\$50.000 N° BOLETA 4</b>
-------------------	-----------------------------



PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-204	HASTA: 30-11-2024
--------------------	------------------	-------------------

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	EXAMEN DE PAPANICOLAU	12	

**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>Nombre Completo:</b> YARELA YAPUR <b>WASAFF</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Carolina Troncoso Checoón <b>RUT:</b> Kinesióloga</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>