



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

Establecimiento	DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CAROLINA DIAZ CHAVARRIA
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	ADMINISTRATIVA
Horas trabajadas semanales	24 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	30-06-2025

MONTO Y N° BOLETA	\$ 117.960.- N° 64
-------------------	--------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-06-2025	HASTA: día - mes- año 30-06-2025
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	RESCATE TELEFÓNICO	256	
	CITACIÓN DE USUARIAS A EXAMEN	45	

**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: CAROLINA DIAZ CHAVARRIA  
RUT: [Redacted]

Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES  
RUT: [Redacted]

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo: Yohelli Anaya... do  
RUT: [Redacted]

Nombre Completo:  
RUT: [Redacted]