



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	GABRIELA PAZ GUEVARA ZAMORA
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	MATRONA
Horas trabajadas semanales	8 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	30-06-2025 ✓

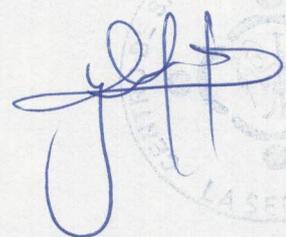
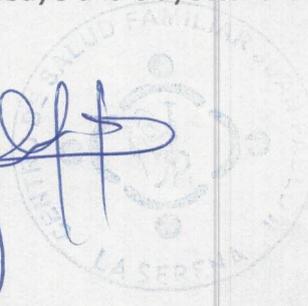
MONTO Y N° BOLETA	\$96.000 N° 62 ✓
-------------------	------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	EXAMEN DE PAPANICOLAU	22	NSP 10

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)



Nombre Completo: GABRIELA PAZ GUEVARA ZAMORA
RUT: 

Timbre y Firma Director/a CESFAM



Nombre Completo: Don Diego Muñoz
RUT: 

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre Completo: Johelli Arava Tirado
RUT: 
Matrona

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo:
RUT: