



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

Establecimiento	CESFAM Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	DANIELA PIÑONES CUEVAS
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	Matrona
Horas trabajadas semanales	SÁBADO 8 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NA
Días licencia	NA
Fecha Informe	30/06/2025
N° BOLETA	18
MONTO	\$96.000

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	EXAMEN DE PAPANICOLAU	15	

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: **DANIELA ELIZABETH PIÑONES CUEVAS**
RUT: [Redacted]

Nombre Completo: **CLAUDIA GALLARDO CORTES**
RUT: [Redacted]

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo: [Redacted] **ado**
RUT: [Redacted]

Nombre Completo: [Redacted]
RUT: [Redacted]