

## **Consolidado Mensual de Consejería por Municipios CS-2**

1.- Mes: \_\_\_\_\_

## 2.- Año:

**3.- Municipio:** \_\_\_\_\_

4.- Region: \_\_\_\_\_

5.- Establecimiento: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Para verificar si los datos estan correctos, las siguientes casillas tienen que tener las mismas sumas:

Cuando salgo un paciente positivo marcar en la casilla **18**, si se refirio.

Casilla 10 H-M, Casilla 11 y 12 y las casillas 13, 14, 15

Los valores de la casilla **11** tienen que coincidir con la casilla **13** y la **12** con la **14**.