



**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSIÓN DENTAL**

Establecimiento	CESFAMPAC
Nombre Completo	Alejandra Andrea Castro Ramirez
RUT	
Programa	Extensión Horario Solo Dental
Profesión	Asistente Dental
Horas trabajadas semanales	9 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	
Fecha Informe	Marzo

MONTO Y N° BOLETA	<b>51.885.-</b> ✓
-------------------	-------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 13 Marzo 2024	HASTA: 15 marzo 2024
--------------------	----------------------	----------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes		
2	Preparación de insumos		
3	Preparación de box		
4	Prelavado y transporte de material		
5	Retiro de material estéril		
6	Asistencia dental en box a odontóloga Camila Contreras Canales		

**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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo: Alejandra Castro Ramirez</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo</b> <i>Lizette Ledezma Gallardo</i> <b>RUT:</b> <b>ENFERMERA</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo: Maria Fernanda Prado</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>