



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSIÓN DENTAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam Cardenal Caro
Nombre Completo	Constanza Macaya Bruna
RUT	
Programa	Continuidad
Profesión	Tons
Horas trabajadas semanales	03 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	18/03/2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>17295 n*158</b>
-------------------	--------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - enero- 2024	HASTA: 20 -febrero - 2024
--------------------	-------------------------	---------------------------

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

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

**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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Directora</p>  <p>CATALINA CASTILLO MIRANDA DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <i>Constanze Vaccaro</i> <b>RUT:</b> _____</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> _____ <b>RUT:</b> _____</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> _____ <b>RUT:</b> _____</p>	<p><b>Nombre Completo:</b> _____ <b>RUT:</b> _____</p>