



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSIÓN DENTAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	NAYARET DE LOS ANGELES RODRIGUEZ RODRIGUEZ
RUT	
Programa	MORBILIDAD
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	3 (13/02/2024)
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-03-2024


MONTO Y N° BOLETA	17.295 , N°5.
-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 02- 2024	HASTA: 20 - 03- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

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

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>Carolina Troncoso Ch. KINESIÓLOGA</p>
<p>Nombre Completo: NAYARET DE LOS ANGELES RODRIGUEZ RODRIGUEZ RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>