



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

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	<b>17.295 , N°5.</b>
-------------------	----------------------

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

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

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

**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><b>Nombre Completo: NAYARET DE LOS ANGELES RODRIGUEZ RODRIGUEZ</b> <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>