



MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN MORBILIDAD ODONTOLÓGICA
-----------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	LENKA GOMEZ ARAYA
RUT	
Programa	ATENCION ODONTOLÓGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	23 DE ABRIL DE 2024

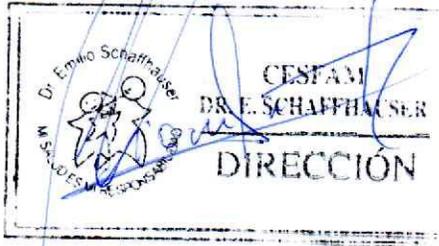
MONTO Y N° BOLETA	\$ 352.678.- N° 20
-------------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-04-2024	HASTA: 30-04-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Actividades de refuerzo a la atención odontológica, preparación del box dental, actividades de educación, asistencia directa al odontólogo, entre otras		Asistencia a Dra. Natalla Gaete Aguirre

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>a)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: LENKA GOMEZ ARAYA RUT:</p>	<p>Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES 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>