



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

Establecimiento	Cesfam Las Compañías
Nombre Completo	Marcela Alejandra Valdivia Yáñez
RUT	
Programa	Extensión sabatina dental
Profesión	Auxiliar paramédico en odontología
Horas trabajadas semanales	4 hrs. sabatina
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 Abril 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$25.680 N°33
-------------------	---------------

PERIODO DE INFORME	DESDE:18-03-2024	HASTA:17-04-2024
--------------------	------------------	------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes	8	Doctora Gabriela Espinoza (13-04-2024)
2	Preparación de insumos	8	Doctora Gabriela Espinoza (13-04-2024)
3	Preparación de box	8	Doctora Gabriela Espinoza (13-04-2024)
4	Prelavado y transporte de material	8	Doctora Gabriela Espinoza (13-04-2024)
5	Retiro de material estéril	8	Doctora Gabriela Espinoza (13-04-2024)
6	Asistencia dental en box	8	Doctora Gabriela Espinoza (13-04-2024)



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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: MARCELA ALJANDRA VALDIVIA YAÑEZ RUT:	Nombre Completo: Carolina Troncoso Ch. RUT: KINESIÓLOGA R.U.T.

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

