



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

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA /
Nombre Completo	RENATO ANDRES YAGNAM ROJAS /
RUT	
Programa	CONTINUIDAD HORARIA EXTENSION DENTAL SABADO DOMINGOS Y FESTIVOS. /
Profesión	ODONTOLOGO /
Horas trabajadas semanales	4 /
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-04-2024 /

MONTO Y N° BOLETA	\$82.876 N°196 /
-------------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	18-03-2024	17-04-2024 /

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	8	
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)		
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	4	
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)		
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	3	
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)		
7	Consejería breve en tabaco		
8	Otras (ajustes protésicos, cementación,	1	

informes y certificados)		
--------------------------	--	--

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 Directora CESFAM 
Nombre Completo: RENATO YAGNAM ROJAS RUT: :	Nombre Completo: LISETTE LEDEZMA GALLARDO RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: