



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION GES ODONTOLÓGICO
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	ERICA XIMENA RAMIREZ NAIPIL	
RUT		
Programa	SALUD ORAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS	
Profesión	TONS	
Horas trabajadas semanales	05 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE	
Días licencia	NO PROCEDE	
Fecha Informe	18/05/2024	
MONTO Y N° BOLETA	\$28.825 N° BOLETA 205	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/04/2024	HASTA: 20/05/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ACTIVIDADES DE REFUERZO A LA ATENCION ODONTOLOGICA , PREPARACION DEL BOX DENTAL, ACTIVIDADES DE EDUCACION, ASISTENCIA DIRECTA AL ODONTOLOGO, ENTRE OTRAS	05	ASISTENCIA A DRA /VIVIANA CORDERO TORRES

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.	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: ERICA RAMIREZ NAIPIL RUT:	Nombre Completo: CAROLINA PEREZ PALMA RUT:



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