

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA****INFORME MENSUAL DE GESTIÓN**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	CAMILA CONSTANZA ESPINOSA VEGA
RUT	
Programa	SALUD ORAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS
Profesión	TECNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ODONTOLOGIA
Horas trabajadas semanales	2 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE
Días licencia	NO PROCEDE
Fecha Informe	MAYO 2024

MONTO BOLETA	11.530 Y N 20	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 05 - 2024	HASTA: 31 - 05 - 2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO**

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	ALTAS ODONTOLOGICAS EN ADULTOS DE 60 AÑOS SIN PRÓTESIS	2	PROGRAMA ODONTOLOGICO GES, SUBPROGRAMA 60AÑOS

**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  An handwritten signature is placed over the stamp.
<b>Nombre Completo:</b> Camila Espinosa V. <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <i>Camila Pérez Palme</i> <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>