



|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b> | <b>INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSIÓN DENTAL</b> |
|--------------------------------------|--|

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Establecimiento                          | Cesfam Las Compañías              |
| Nombre Completo                          | Gabriela Valentina Espinosa Núñez |
| RUT                                      |                                   |
| Programa                                 | Extensión horaria                 |
| Profesión                                | Cirujano Dentista                 |
| Horas trabajadas semanales               | 4 horas                           |
| Días permiso administrativo o vacaciones |                                   |
| Días licencia                            |                                   |
| Fecha Informe                            | 18/05/24                          |

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| MONTO Y N° BOLETA | <b>\$82.876 n°66</b> |
|-------------------|----------------------|

|                    |                     |                     |
|--------------------|---------------------|---------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 18 - 04 - 24 | HASTA: 17 - 05 - 24 |
|--------------------|---------------------|---------------------|

|  |
|--|
| <b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b> |
|--|

| N° | Funciones según PRAPS   | N° de Actividades | Observaciones |
|----|---|-------------------|---------------|
| 1  | Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)                      | 4                 |               |
| 2  | Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)                      | 7                 |               |
| 3  | Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)  | 3                 |               |
| 4  | Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar) | 0                 |               |
| 5  | Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)  | 1                 |               |
| 6  | Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)     | 1                 |               |
| 7  | Consejería breve en tabaco  | 1                 |               |
| 8  | Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)    | 0                 |               |

**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>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o/P. Jurídica)</p> | <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  |
| <p><b>Nombre Completo: Gabriela Valentina Espinosa Núñez</b><br/><b>RUT:</b></p>  | <p><b>Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón</b><br/><b>RUT:</b> Kinesióloga</p>                                       |
| <p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>                                       | <p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>  |
| <p><b>Nombre Completo:</b><br/><b>RUT:</b></p>                                    | <p><b>Nombre Completo:</b><br/><b>RUT:</b></p>   |