



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION MORBILIDAD ODONTOLÓGICA
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda
Nombre Completo	Valentina Alejandra Pacha Rojas
RUT	
Programa	ATENCION ODONTOLOGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	7 horas L-V ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 - 05 - 2024 ✓

MONTO Y N° BOLETA	129.108 N° boleta 22 ✓
-------------------	-------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18 - 04 - 2024	HASTA: 17 - 05 - 2024 ✓
--------------------	-----------------------	-------------------------

Profesión	
Horas trabajadas semanales	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N° Día	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
Fecha: 18-05-2024 Escala: 1 MON	Acciones recuperativas realizadas en atenciones de morbilidad para mayores de 20 años en extensión horaria	13	Convenio mejoramiento del acceso a la atención odontológica morbilidad del adulto

PERIODO	
Programa	
Profesión	
Horas trabajadas semanales	
Días	

Fecha	
Escala	
MON	
1	
20 años	

PERIODO	
Progr	

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>Nombre Completo: Valentina Alejandra Pacha Rojas RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Lisette Ledezma Gaiardo RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>