



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

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	ERICA ADRIANA CORTES ARAYA
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA DENTAL
Profesión	TONS/ ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	73HRS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-06-2024 ✓

MONTO Y N° BOLETA	420.845 N°101 ✓
-------------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 27 - 05- 2024	HASTA: 18-06-2024
--------------------	----------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes		
2	Preparación de insumos		
3	Preparación de box		
4	Prelavado y transporte de material		
5	Retiro de material estéril		
6	Asistencia dental en box		

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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: ERICA ADRIANA CORTES ARAYA RUT:</p>	<p>Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO 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>