

MONTO Y Nº BOLETA

INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSIÓN DENTAL I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA Establecimiento Cesfam cardenal José María Caro Nombre Completo Maritza rojas humeres RUT **EXTENSION DENTAL** Programa Profesión Asistente Dental Horas trabajadas 16 semanales Días permiso No aplica administrativo o vacaciones No aplica Días licencia 18-06-2024 Fecha Informe

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18-mayo-2024	HASTA: 17-junio-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

102720 n°42

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes	32	
2	Preparación de insumos	32	
3	Preparación de box	32	
4	Prelavado y trasporte de material	32	
5	Retiro de material estéril	32	
6	Asistencia dental en box	32	

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.

Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre Completo:Maritza rojas RUT	Nombre Completo: Locali we Local/ 3	
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM ORACLON MUNICIPALITY Cardenal Caro DIRECCIÓN A SERENA	