



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

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	Jaclyn belisoka marchandon de la fuente
RUT	
Programa	COD.207 EXTENSION HORARIA DENTAL TONS CESFAM CIAS MAY 2024(S-D-F)
Profesión	
Horas trabajadas semanales	4
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 junio 2024

MONTO Y N° BOLETA	25680 n 51
-------------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18 - 05- 2024	HASTA: 17 - 06- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes		Asistencia dr Guillermo lubi
2	Preparación de insumos		
3	Preparación de box		
4	Prelavado y trasporte 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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p><b>Carolina Troncoso Checcón</b> Kinesióloga</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> jaclyn marchandon <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>