



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

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Jaime Fernando Sepúlveda Álamos
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA DENTAL MORBILIDAD (DÍA SÁBADO)
Profesión	Cirujano Dentista
Horas trabajadas semanales	4 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-06-2024

MONTO Y N° BOLETA	82.876, BOLETA N° 136
-------------------	------------------------------

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

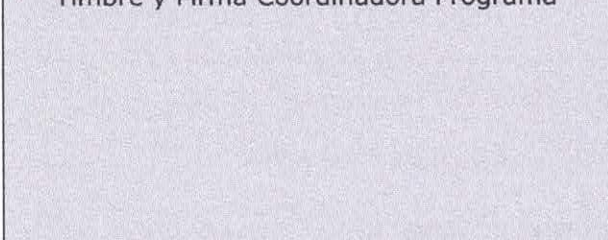
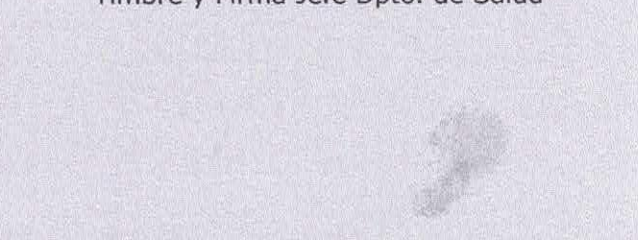
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	1	
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes,	2	

	IHO)		
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	9	
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)		
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	3	
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)		
7	Consejería breve en tabaco		
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)		

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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica) 	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: <i>Deniz Ruiz P.</i> RUT: 

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	

Nombre Completo:
RUT:

Nombre Completo:
RUT: