



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

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	GUILLERMO ERNESTO TORRES ARANCIBIA
RUT	
Programa	ATENCION ODONTOLOGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	9
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/07/2024

MONTO Y N° BOLETA	165.996, N° boleta: 117
-------------------	--------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: dd - mm- aaaa	HASTA: dd - mm- aaaa
18/06/2024		17/07/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Acciones recuperativas realizadas en atenciones de morbilidad para mayores de 20 años en extensión horaria	62	Convenio mejoramiento del acceso a la atención odontológica morbilidad del adulto

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: GUILLERMO ERNESTO TORRES ARANCIBIA RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: Francisca Arredondo L. RUT: _____ Nutricionista</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>