



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

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Jaime Fernando Sepúlveda Álamos
RUT	
Programa	<b>EXTENSION HORARIA DENTAL MORBILIDAD (DÍA SÁBADO)</b>
Profesión	Cirujano Dentista
Horas trabajadas semanales	4 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-07-2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>82.876, BOLETA N° 153</b>
-------------------	------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>18-06-2024</b>	<b>17-07-2024</b>

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	<b>1</b>	

2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	1	
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub-gingival)	5	
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	3	
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	1	
6	Tratamientos médico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	1	
7	Consejería breve en tabaco		
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	2	

**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><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Juan Diego Muñoz O <b>RUT:</b></p>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>