



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

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	GUILLERMO IVAN LUBI LEÓN
RUT	
Programa	EXTENSIÓN HORARIA SABATINA
Profesión	ODONTÓLOGO
Horas trabajadas semanales	4
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE
Días licencia	NO PROCEDE
Fecha Informe	18-08-2024

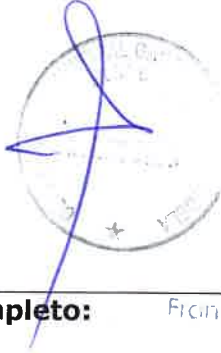
MONTO Y N° BOLETA	248628 N° boleta: 245
-------------------	-----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18-07-2024	HASTA: 17-08-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	14	
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)		
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	10	
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)		
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	5	
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	7	Recetas, alivio oclusal
7	Consejería breve en tabaco		
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	3	Interconsulta prótesis y cirugía MF

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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: GUILLERMO IVAN LUBI LEÓN RUT:	 Nombre Completo: Francisco Arredondo L. RUT: Nutricionista

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: