

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA **INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSION DENTAL**

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Sebastián Fernando Barrientos Torres
RUT	
Programa	207 EXTENSION HORARIA DENTAL MORBILIDAD (SABADO)
Profesión	Odontólogo
Horas trabajadas semanales	8
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 - 08 - 2024

MONTO Y N° BOLETA	165752 - BOLETA N°11
-------------------	-----------------------------

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)	6	5 Restauraciones de resina compuesta y 1 de vidrio ionómero en 4 pacientes.
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	0	
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	9	Destartraje supragingival, subgingival y/o pulido coronario boca completa. En 3 pacientes.
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	0	
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	7	exodoncia simple en 5 pacientes.
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	3	Suturas realizadas en 2 pacientes.
7	Consejería breve en tabaco	0	
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	0	



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: Sebastian Fernando Barrientos Torres RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandon RUT:

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