



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

Establecimiento	Cesfam Cardenal Caro
Nombre Completo	Cristian Felipe Mc-Lean Moreno
RUT	
Programa	CONVENIO MEJORAMIENTO DEL ACCESO A LA ATENCION ODONTOLOGICA COMPONENTE PROTESIS EN APS
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	-
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE
Días licencia	NO PROCEDE
Fecha Informe	18-08-2024

MONTO BOLETA	<b>1.092.051</b> N 99
--------------	-----------------------

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

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	RESOLUCION DE ESPECIALIDADES EN APS, PROTESIS REMOVIBLES CONFECCIONADAS POR ODONTOLOGO GENERAL	<b>9</b>	<b>Se realizaron 9 protesis</b>

**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.

de las jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
<b>Nombre Completo:</b> Cristian Felipe Mc- <b>Lean Moreno</b> <b>RUT:</b> _____	<b>Nombre Completo:</b> _____ <b>RUT:</b> _____
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> _____