

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
COD.201 SUELDO GENERAL**

| | |
|--|---------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM RAÚL SILVA HENRÍQUEZ |
| Nombre Completo | GÉNESIS RIVADENEIRA CARMONA |
| RUT | |
| Programa | SUELDO EXTENSION DENTAL 22HORAS |
| Profesión | CIRUJANO DENTISTA |
| Horas trabajadas semanales | 22 HORAS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0 |
| Días licencia | 0 |
| Fecha Informe | 18 DE AGOSTO |

| | |
|------------------|--------|
| NÚMERO DE BOLETA | 113 |
| MONTO BOLETA | 890638 |

| | | |
|--------------------|-------------------------|-------------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01- AGOSTO- 2024 | HASTA: 31- AGOSTO- 2024 |
|--------------------|-------------------------|-------------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | RESULTADO |
|----|---|-----------|
| 1 | Tratamiento dental recuperativo (obturaciones) | 43 |
| 2 | Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO) | 15 |
| 3 | Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y subgingival) | 10 |
| 4 | Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar) | 6 |
| 5 | Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes) | 18 |
| 6 | Tratamientos médico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles) | 1 |
| 7 | Consejería breve en tabaco | |
| 8 | Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados) | |

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>Nombre Completo: GÉNESIS RIVADENEIRA CARMONA RUT:</p> | <p>Nombre Completo: RUT:</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> |