



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

Establecimiento	Cesfam Las Compañías
Nombre Completo	Gabriela Valentina Espinosa Núñez
RUT	
Programa	Extensión horaria
Profesión	Cirujano Dentista
Horas trabajadas semanales	4 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	18/08/24

MONTO Y N° BOLETA	\$82.876 n°69
-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18 - 07 - 24	HASTA: 17 - 08 - 24
--------------------	---------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	9	
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	6	
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	5	
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	0	
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	1	
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	0	
7	Consejería breve en tabaco	1	
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: Gabriela Valentina Espinosa Núñez RUT:	Nombre Completo: Francisca Arredondo L. RUT: Nutricionista
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

