



MINISTERIO DE SALUD	SECRETARÍA REGIONAL DE GESTIÓN DEL SERVICIO DE SALUD
---------------------	--

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	JESSICA SILVA CANGANA
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA
Profesión	AUXILIAR DENTAL
Horas trabajadas semanales	42 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	23 DE SEPTIEMBRE DE 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$ 172.950.- N° 141
-------------------	---------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-08-2024	HASTA: 20-09-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones realizadas	N° de Atenciones	Observaciones
1	Recepción de pacientes		
2	Preparación de insumos		
3	Preparación de box		
4	Prelavado y transporte de material		
5	Retiro de material estéril		
6	Asistencia dental en box		

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: JESSICA SILVA CANGANA
RUT:

Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES
RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre Completo:
RUT:

Nombre Completo:
RUT: