



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	MARITZA ROHAS HUMERES
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	12
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18-09-2024

MONTO Y N° BOLETA	77.040 n°53
-------------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18-08-2024	HASTA:17-09-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes	18	
2	Preparación de insumos	18	
3	Preparación de box	18	
4	Prelavado y transporte de material	18	
5	Retiro de material estéril	18	
6	Asistencia dental en box	18	

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: MARITZA ROJAS RUT:	Nombre Completo: Catalina Castillo RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: