I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

Nombre Completo:

RUT:

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo	CINTHIA VALENTINA ROJAS SALFATE	
RUT		
Programa	SUELDO GENERAL	
Profesión	CIRUJANO DENTISTA	
Horas trabajadas semanales	22 HORAS	
Días permiso administrativo o vacaciones	3 DIAS	
Días licencia	0 DIAS	
Fecha Informe	23-09-2024	
,		
NÚMERO DE BOLETA	12	
MONTO BOLETA	890.638	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 09- 24	HASTA: 30 - 09 - 24
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 09- 24	MASIA: 30 - 09 - 24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N o	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	63
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	11
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y subgingival)	63
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	4
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	0
6	Tratamientos médico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	6
7	Consejería breve en tabaco	0
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	15

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.

Nombre Completo:

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM	
Nombre Completo: Cinthia Valentina Rojas Salfate RUT:	Nombre Compliatelina Troicoso Checcón RUT: Kinesióloga	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	

RUT: