

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA****INFORME MENSUAL DE GESTION**

Establecimiento	CESFAM COMPAÑIAS
Nombre Completo	MERCEDES MOREIRA JAIME
RUT	
Programa	SALUD ORAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS (PROTESIS)
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	12 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROcede
Días licencia	NO PROcede
Fecha Informe	18-09-2024
NÚMERO DE BOLETA	450

MONTO BOLETA	1.620.000	
PERIODO DE INFORME	DESDE: dd - mm- aaaa 18-08-2024	HASTA: dd - mm- aaaa 17-09-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIOD

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	ALTAS ODONTOLOGICAS EN ADULTOS DE 60 AÑOS CON CONFECCION DE PROTESIS REMOVIBLES ACRILICAS	7	Nº DE PROTESIS DENTAL ACRILICA ENTREGADA: 12
2	ALTAS ODONTOLOGICAS EN ADULTOS DE 60 AÑOS CON CONFECCION DE PROTESIS REMOVIBLES METALICAS	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: MERCEDES MOREIRA JAIME RUT:	 Nombre Com: Carolina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: