



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

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Carolina Ximena Vergara Vergara.
RUT	
Programa	Extensión horaria dental (día sábado)
Profesión	Auxiliar Dental
Horas trabajadas semanales	12
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-10-2024

MONTO Y N° BOLETA	77.040 Boleta n°255
-------------------	----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18-09-2024	HASTA: 17-10-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes	20	
2	Preparación de insumos		
3	Preparación de box		
4	Prelavado y transporte de material		
5	Retiro de material estéril		
6	Asistencia dental en box	20	Dr. Sebastian Barriento (29-09/2024). Dr. Osvaldo Acosta (21-09-2024)-(05/10/24)

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: Carolina Vergara V. RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandon RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: