

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda
Nombre Completo	Camila Andrea Contreras Canales
RUT	
Programa	Continuidad de la atención, de Lunes a Viernes
Profesión	CIRUJANO DENTISTA
Horas trabajadas semanales	22 HORAS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	18/10/2024 ✓

NÚMERO DE BOLETA	232 ✓
MONTO BOLETA	\$890.638 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 10- 2024	HASTA: 31 - 10- 2024 ✓
--------------------	----------------------	------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N o	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	6
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	0
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y subgingival)	2
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	0
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	2
6	Tratamientos médico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	
7	Consejería breve en tabaco	0
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	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 a)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  <i>Lizette Ledezma Gallardo</i> ENFERMERA
Nombre Completo: <i>Camila Contreras Canales</i> RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: