

MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	INFORME DE ACTIVIDADES DE SESIONES ODONTOLÓGICAS
---	--

Establecimiento	COMPRA DE SERVICIOS CLINICA PARTICULAR
Nombre Completo	LORETO PAOLA JANSSON VERDUGO
RUT	
Programa	CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL, COMPONENTE MAS SONRISAS PARA CHILE SIN PROTESIS
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE
Días licencia	NO PROCEDE
Fecha Informe	OCTUBRE

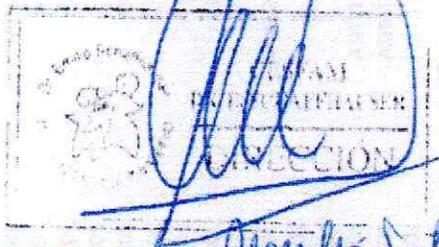
MONTO Y N° BOLETA	\$ 375.171.- N° 2
-------------------	-------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Descripción de Actividades	N° de Sesiones	Observaciones
1	ALTAS ODONTOLOGICAS A MUJERES MAYORES DE 20 AÑOS SIN PROTESIS	1	1 ALTA SIN PROTESIS
2	ALTAS ODONTOLOGICAS A HOMBRES MAYORES DE 20 AÑOS SIN PROTESIS	2	2 ALTAS SIN PROTESIS

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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (D. Natural o D. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Loreto Paola Javissón Velazquez RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Mercedes Jellouk-Cortés RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>