



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

Establecimiento	RURAL
Nombre Completo	LAURA ROMANIELLO CABALIN
RUT	.
Programa	CONVENIO MEJORAMIENTO DEL ACCESO A LA ATENCION ODONTOLOGICA COMPONENTE SIN PROTESIS EN APS
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE
Días licencia	NO PROCEDE
Fecha Informe	18 OCTUBRE 2024

MONTO BOLETA	485356
N BOLETA	184

PERIODO DE INFORME	DESDE: dd - mm- aaaa 18 SEPTIEMBRE 2024	HASTA: dd - mm- aaaa 17 OCTUBRE 2024
--------------------	---	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	ALTAS ODONTOLOGICAS A HOMBRES MAYOR DE 20 AÑOS SIN PROTESIS	10 PACIENTES	10 PACIENTES 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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: <i>Paule Rononelo</i> RUT: - - - - -	Nombre Completo: RUT:

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