



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 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	2420820
N BOLETA	182

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ALTAS ODONTOLOGICAS A HOMBRE MAYOR DE 20 AÑOS CON PROTESIS	9 PROTESIS ACRILICAS	10 PACIENTES

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. Médico o D. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>
<p>Nombre Completo: <i>Lucía Romoñito</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: 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>