

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑÍAS		
Nombre Completo	ERICA XIMENA RAMÍREZ NAIPIL		
RUT			
Programa	SALUD ORAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS		
Profesión	TONS / ASISTENTE DENTAL		
Horas trabajadas semanales	NO PROCEDE		
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE		
Días licencia	NO PROCEDE		
Fecha Informe	30-11-2024		

MONTO BOLETA	17295 N° Boleta: 222		
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2024	ŧ	HASTA: 30-11-2024
<u></u>			

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

	offinelones sedun SIVARS	an Medical Angles (Angles angles (ys The observational ** **.
1	ACTIVIDADES DE REFUERZO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA, PREPARACIÓN DEL BOX DENTAL, ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN, ASISTENCIA DIRECTA AL ODONTÓLOGO, ENTRE OTRAS	3	ASISTENCIA A DR GUILLERMO LUBI LEÓN

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)

Nombre Completo: ERICA XIMENA RAMIREZ NAIPIL RUT:

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Nombre Completo: ERICA XIMENA RUT:

Nombre Completo Centille

Nombre Completo Centille

Nombre Completo Centille

RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de alud

Nombre Completo:

RUT: