



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN EXTENSIÓN DENTAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	CAROLINA XIMENA VERGARA VERGARA
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA DENTAL (SABADO)
Profesión	AUXILIAR DENTAL
Horas trabajadas semanales	8
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/10/24

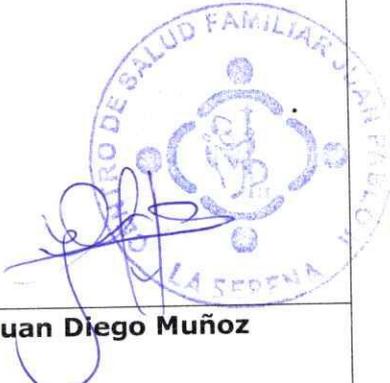
MONTO Y N° BOLETA	\$51.360 N°263
-------------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 18/10/24	HASTA: día - mes- año 31/10/24
--------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes	14	
2	Preparación de insumos		
3	Preparación de box		
4	Prelavado y transporte de material		
5	Retiro de material estéril		
6	Asistencia dental en box	14	Dra. Viviana Cordero (26/10/24) Dr. Sebastián Barrientos (19/10/24)

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 (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Carolina Vergara V. RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossa 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>