

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION		
Establecimiento	COMPA		
	COMPRA DE SERVICIO CLINICA PARTICULAR		
Nombre Completo	MARIELA ARRIAGADA		
RUT			
Programa	CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL, COMPONENTE MÁS SONRISAS PARA CHILE CON PROTESIS		
Profesión	ODONTOLOGO		
Horas trabajadas semanales	14		
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE		
Días licencia	NO PROCEDE		
Fecha Informe	30-11-2024		
-	30-11-2024		
MONTO BOLETA	1.344.900 BOLETA Nº 229		
DEDIODO DE TUESTO		P	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2024	HASTA: 30 - 11- 2024	
		11.0171. 50 11- 2024	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N° Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
. ALTAS ODONTOLOGICAS A MUJERES MAYORES DE 20 AÑOS CON PROTESIS	5	6 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)

Nombre Completo: MARIELA ARRIAGADA RUT

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ

RU1

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto, de Salud

DEPARTAMENTO

PROBLED

Fredes Moralvan

Nombre Completo:
RUT:

RUT: