



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION</b>
--------------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Jaime Fernando Sepúlveda Álamos
RUT	
Programa	SALUD ORAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS
Profesión	ODONTÓLOGO
Horas trabajadas semanales	2
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE
Días licencia	NO PROCEDE
Fecha Informe	30-11-2024

MONTO BOLETA	220.000 Y N° 181	
PERIODO DE INFORME	DESDE: dd - mm- aaaa	HASTA: dd - mm- aaaa
	01-11-2024	30-11-2024

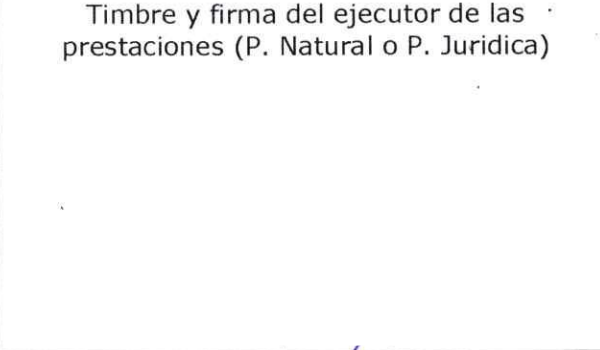

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--



N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
----	-----------------------	-------------------	---------------



<b>1</b>	ALTAS ODONTOLÓGICAS EN ADULTOS DE 60 AÑOS SIN PRÓTESIS	<b>2</b>	<b>PROGRAMA ODONTOLÓGICO GES, SUBPROGRAMA 60 AÑOS</b>
----------	--	----------	---

**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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	
<b>Jaime Fernando Sepúlveda Álamos</b> <b>RUT:</b>	<b>Juan Diego Muñoz Ossandón</b> <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>