



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN MORBILIDAD ODONTOLÓGICA
--------------------------------------	---

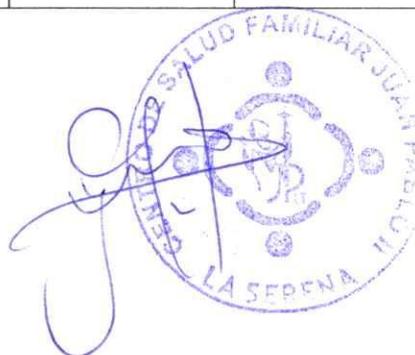
Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Rocío Katalina Campaña Cortés
RUT	
Programa	ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	TONS / ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	22 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	0
Fecha Informe	30/11/24

MONTO Y N° BOLETA	\$367.118 Boleta N° 8
-------------------	-----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/11/24	HASTA: 30/11/24
Periodo retroactivo saldo del mes de octubre 18/10/24 - 31/10/24		

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Actividades de refuerzo a la atención odontológica, preparación del box dental, actividades de educación, asistencia directa al odontólogo, entre otras	-	Asistencia a Dr. Franco Araya



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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Rocío Katalina Campaña Cortés. RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandon. 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>