



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

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	LENKA GOMEZ ARAYA
RUT	PROGRAMA DENTAL
Programa	ATENCION ODONTOLOGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	31 DE DICIEMBRE DE 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$ 340.922.- N° 34
-------------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-12-2024	HASTA: 31-12-2024
--------------------	-------------------	-------------------

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 Dra. Natalia Gaete Aguirre

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. Este hecho fundamenta y es consideración a la obligación legal de un adecuado registro, por parte de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de

(Firma y sello) Nombre Completo: LENKA GOMEZ ARAYA RUT:	Timbre y Firma Subdirector/a CESFAM  Nombre Completo: FABIAN JAMET RIVERA RUT:
---	---

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre Completo:
RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo:
RUT: