I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSIÓN DENTAL

Establecimiento	CESFAM RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
Nombre Completo	ERCIRA JAIME BARRAZA
RUT	
Programa	EXTENSIÓN DENTAL
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	8 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31 DICIEMBRE

MONTO Y N° BOLETA	51360 BOLETA 144

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1-DICIEMBRE- 2024	HASTA: 31-DICIEMBRE- 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes	16	
2	Preparación de insumos	16	
3	Preparación de box	4	
4	Prelavado y trasporte de material	4	
5	Retiro de material estéril	16	
6	Asistencia dental en box	16	

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)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: ERCIRA JAIME BARRAZA **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**