

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	MARIELA ALEJANDRA ARRIAGADA GONZALEZ
RUT	
Programa	CONVENIO MEJORAMIENTO DEL ACCESO A LA ATENCION ODONTOLOGICA COMPONENTE PROTESIS EN APS
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	8
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE
Días licencia	NO PROCEDE
Fecha Informe	31-12-2024 ✓

MONTO BOLETA	485.596 BOLETA N°234 ✓
--------------	-------------------------------

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


FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO





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

1	RESOLUCION DE ESPECIALIDADES EN APS, PROTESIS REMOVIBLES CONFECCIONADAS POR ODONTOLOGO GENERAL	3 ALTAS	4 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)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: MARIELA ARRIAGADA RUT:	 Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ RUT:

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