



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.201
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	CAROLINA STEFFY GALLEGOS CORTES
RUT	
Programa	SUELDO GENERAL
Profesión	TONS / ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	22hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	0
Fecha Informe	28-02-2025

NUMERO DE BOLETA	N 38
MONTO BOLETA	367.118

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 02- 2025	HASTA: 28 - 02-2025
--------------------	----------------------	---------------------

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. Javiera Analuisa Ramirez Contreras

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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Carolina Steffy Gallegos Cortés RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo 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>