

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME ME COD.207 EXTENS	NSUAL DE GESTION ION PROGRAMA DENTAL	
Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFF	HAUSER ACUÑA	
Nombre Completo	CAROLINA MARGARITA BASUALTO LOIZA		
RUT		The state of the s	
Programa	EXTENSION PROGRAMA DENTAL		
Profesión	ASISTENTE DENTAL		
Horas trabajadas semanales	4 HRS		
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días licencia	N/A		
Fecha Informe	31-03-2025		
MONTO Y Nº BOLETA	\$ 25.680 N° 112		
PERTODO DE INFORME	DFSDF: 01-03-2025	HASTA: 31-03-2025	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

No	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes		
2	Preparación de insumos		
3	Preparación de box		
4	Prelavado y trasporte de material		
5	Retiro de material estéril		
6	Asistencia dental en box		

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. Jurídica)	E.U. CLAUDIA GALLARDO CORTES DIRECTORA CESTAM SCHAFFAAUSER La Serena
Nombre Completo: CAROLINA BASUALTO LOIZA RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

DEPTO. SALUD
DESALUD
DIRECCIÓN
Nombre Completo:
RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
DESALUD
DIRECCIÓN
RUT: