

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GE	ESTION EXTENSIÓN DENTAL	
Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II		
Nombre Completo	VIVIANA CORDERO TORRES		
RUT			
Programa	EXTENSION DENTAL DIA SABADO		
Profesión	CIRUJANO DENTISTA		
Horas trabajadas semanales	8		
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA		
Días licencia	NO APLICA		
Fecha Informe	30-04-2025		
MONTO Y Nº BOLETA	MONTO \$ 82.876 BOLETA N	364	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01/04/2025	HASTA: día - mes- año 30/04/2025 .	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

No	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	5	
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)		
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	2	
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	1	
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)		
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	1	receta
7	Consejería breve en tabaco		13
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	2	interconsultas

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.

Nombre Completo: Viviana Ivette
Cordero Torres
RUT

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Nombre Completo: Viviana Ivette
Cordero Torres
RUT:

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Nombre Completo: Juan Director/a CESFAM