



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

Establecimiento	CESFAM CRSH
Nombre Completo	YANIRA ELIZABETH TAPIA MEDALLA
RUT	
Programa	EXTENSION DENTAL ✓
Profesión	TONS ✓
Horas trabajadas semanales	4HRS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0 ✓
Fecha Informe	30 de ABRIL 2025 ✓

MONTO Y N° BOLETA	25.680 N° 61 ✓
-------------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-04-2025 ✓	HASTA: 30-04-2025 ✓
--------------------	---------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes	8	
2	Preparación de insumos	8	
3	Preparación de box	8	
4	Prelavado y transporte de material	2	
5	Retiro de material estéril	2	
6	Asistencia dental en box	8	

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 p P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: YANIRA ELIZABETH TAPIA MEDALLA RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Carolina Pizarro Pichuanza RUT:  Entermuera</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>  <p>Dr. Jean Paul Onate Cirurgián Dentista</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>