



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

Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda
Nombre Completo	Amparo Aytana Darros Pino
RUT	
Programa	MAAO - ATENCION ODONTOLOGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	11 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 -04-2025

MONTO BOLETA, N° BOLETA	\$202.884, N° 27
-------------------------	-------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 24-04-2025	HASTA: 25-04-2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ACCIONES RECUPERATIVAS REALIZADAS EN ATENCIONES DE MORBILIDAD PARA MAYORES DE 20 AÑOS EN EXTENSION HORARIA	19	Reemplazo Dra Javiera Ramirez.

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)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  
Nombre Completo: Amparo Aytana Darros Pino RUT:	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT: ENFERMERA
Timbre y Firma Coordinadora Programa   Dr. Jean Paul Opate Cirurgián Dentista	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: