



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN MORBILIDAD ODONTOLÓGICA</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑÍAS
Nombre Completo	MATÍAS RODRIGO PÁEZ DOMÍNGUEZ
RUT	
Programa/Estrategia/Subcomponente	ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE MORBILIDAD EN ADULTO
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	18
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	28-04-2025

MONTO BOLETA	\$331.992
--------------	-----------

N° Boleta	15
-----------	----

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-04-2025		30-04-2025

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DR. MATÍAS PÁEZ D</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades o Altas	Observaciones
<b>1</b>	Acciones recuperativas realizadas en atenciones de morbilidad para mayores de 20 años en extensiones horarias.	52 ✓	Convenio mejoramiento del acceso a la atención odontologica morbilidad del adulto

**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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> Matías Rodrigo Páez Domínguez <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Carolina Troncoso Checcón <b>RUT:</b> Kinesióloga</p>

<p>Timbre y Firma Coordinador(a) Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>