



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

Establecimiento	DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo RUT	JESSICA PAMELA SILVA CANGANA
Programa	EXTENSION DENTAL
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	4 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	30-06-2025

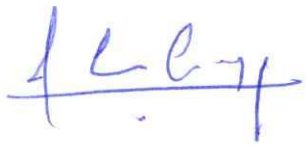
MONTO Y N° BOLETA	\$ 25.680.- 153
-------------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-06-2025	HASTA: 30-06-2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes		
2	Preparación de insumos		
3	Preparación de box		
4	Prelavado y transporte 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) 	Timbre y firma del Director/a CEGFAM 
Nombre Completo: JESSICA SILVA CANGANA RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa  	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: