



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

Establecimiento	CESFAM RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
Nombre Completo	ERCIRA JAIME BARRAZA
RUT	
Programa	EXTENSIÓN DENTAL ENSEÑANZA MEDIA (LUNES A VIERNES)
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	9 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 JUNIO

MONTO Y N° BOLETA	51885 BOLETA 147
-------------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1- JUNIO 2025	HASTA: 30 - JUNIO- 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	2	
4	Prelavado y transporte de material	2	
5	Retiro de material estéril	8	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: ERCIRA JAIME BARRAZA RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa  DRA. CAMILA HERRERA KADI Cirujano Dentista 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: