



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

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Carolina Ximena Vergara Vergara.
RUT	
Programa	Extensión horaria dental (día sábado)
Profesión	Auxiliar Dental
Horas trabajadas semanales	16 HORAS.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 - 06 -2025

MONTO Y N° BOLETA	\$ 102720 Boleta n°271
-------------------	------------------------

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	28	
2	Preparación de insumos		
3	Preparación de box		
4	Prelavado y transporte de material		
5	Retiro de material estéril		
6	Asistencia dental en box	28	

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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Carolina Vergara V. RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossadón RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa DRA. CAMILA HERRERA KARL Cirujano Dentista 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: