



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

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	ALEJANDRA ANDREA CASTRO RAMIREZ
RUT	
Programa	CONTINUIDAD HORARIA ASISTENTE DENTAL L-V
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	39 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-06-2025

MONTO Y N° BOLETA	\$224.835 N°285
-------------------	------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-06-2025	30-06-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes	SI	DRA. CAMILA CONTRERAS
2	Preparación de insumos	SI	
3	Preparación de box	SI	
4	Prelavado y transporte de material	SI	
5	Retiro de material estéril	SI	
6	Asistencia dental en box	SI	

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>Nombre Completo: ALEJANDRA CASTRO RAMIREZ RUT:</p>	<p>Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO RUT</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>  	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>  
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>