



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	DANIELA ESTEFANIA RIVERA AGUSTO
RUT	
Programa	GES SALUD ORAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS
Profesión	TONS
Horas trabajadas semanales	15
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE
Días licencia	NO PROCEDE
Fecha Informe	30 junio

MONTO BOLETA	86.475 /78	
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	ACTIVIDADES DE REFUERZO A LA ATENCION ODONTOLOGICA, PREPARACION DEL BOX DENTAL, ACTIVIDADES DE EDUCACION, ASISTENCIA DIRECTA AL ODONTOLOGO, ENTRE OTRAS		Asistencia a Dra. Vanessa Rodríguez

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. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: DANIELA ESTEFANIA RIVFRA AGUSTO RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz O. RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>  <p>DRA. CAMILA HERRERA KARI Cirurgiana Dentista RI</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>