



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

Establecimiento	CRFI
Nombre Completo	YANIRA ELIZABETH TAPIA MEDALLA
RUT	
Programa	SEBRANDO SONRISAS
Profesión	TONS / ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	22 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 DE JUNIO

MONTO BOLETA	367118 N°68
--------------	--------------------

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 DR./DRA. GENESIS RIVADENEIRA

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 style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue;">no aplica.</p>
<p>Nombre Completo: YANIRA TAPIA MEDALLA RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>  <p>Nombre Completo: COORDINADOR RUT:</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>  <p>Nombre Completo: RUT:</p>
--	---