



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSION DENTAL

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	CRISTIAN FELIPE MC-LEAN MORENO
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	4 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/06/2025

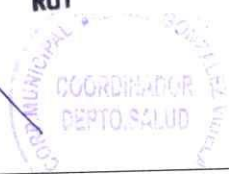
MONTO Y N° BOLETA	82876 N° 115
-------------------	--------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1-06-2025	HASTA: 30-06-2025
--------------------	------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	10	
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	0	
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	4	
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	0	
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	1	
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	0	
7	Consejería breve en tabaco	0	
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	0	

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: CRISTIAN FELIPE MC-LEAN MORFNO RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa  DRA. CAMILA HERRERA KARI Cirujano Dentista RUT 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: