

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSIÓN DENTAL
Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	CARLA DAMARIS SEGOVIA FERNÁNDEZ
RUT	o, mo to, mo age of the control of t
Programa	EXTENSION HORARIA DENTAL
Profesión	TONS
Horas trabajadas semanales	9 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	- /
Fecha Informe	JUNIO 2025

MONTO Y Nº BOLETA	\$51.885- N°179	

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		ASISTENCIA DRA. A M. AROS
2	Preparación de insumos		ASISTENCIA A DRA M. AROS
3	Preparación de box		ASISTENCIA A DRA M. AROS
4	Prelavado y trasporte de material		ASISTENCIA A DRA M. AROS
5	Retiro de material estéril		ASISTENCIA A DRA M. AROS
6	Asistencia dental en box		ASISTENCIA DRA M. AROS

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

CATALINA CASTILLO MIRANDA DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA

W.

Nombre Completo: Carla Damaris

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Segovia Fernández

RUT:

Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

DRA. CAMILA HÉ RERA KARL Ciru RDINADOR

Nombre Completo: ASTIAS GONZA

RUT:

Nombre Completo: