



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

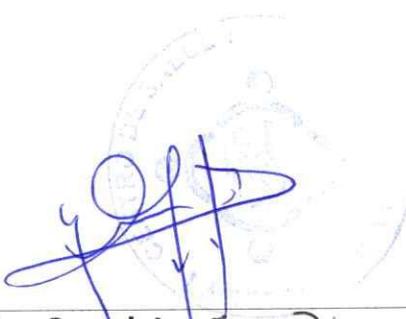
Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	CAROLINA GALVEZ CONTRERAS
RUT	
Programa	GES SALUD ORAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS
Profesión	TONS
Horas trabajadas semanales	15HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE
Días licencia	NO PROCEDE
Fecha Informe	JUNIO

MONTO BOLETA	\$ 86.475, N°122	
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 RODRIGUEZ

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: CAROLINA GALVEZ CONTRERAS RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz O. 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>