



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

Establecimiento	CESFAM RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
Nombre Completo	ERCIRA JAIME BARRAZA
RUT	
Programa	EXTENSIÓN DENTAL
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	21 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 JUNIO /


MONTO Y N° BOLETA	121.065 N°138
-------------------	---------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19 - MAYO- 2024	HASTA: 18 - JUNIO- 2024
--------------------	------------------------	-------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Recepción de pacientes	42	
2	Preparación de insumos	42	
3	Preparación de box	42	
4	Prelavado y trasporte de material	7	
5	Retiro de material estéril	7	
6	Asistencia dental en box	42	

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: ERCIRA JAIME BARRAZA RUT:</p>	<p>Nombre Completo: 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>