



BOLETA DE INFORMACIÓN  
ELECTORAL

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda
Nombre Completo	Camila Andrea Contreras Canales
RUT	
Programa	Continuidad de la atención, de Lunes a Viernes
Profesión	CIRUJANO DENTISTA
Horas trabajadas semanales	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	6 días: Jueves 13, Viernes 14, Lunes 17, Martes 18, Miércoles 19 y Viernes 21 (sin goce de sueldo)
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	18/06/2024

NÚMERO DE BOLETA	213
MONTO BOLETA	<b>\$712.510</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 06 - 2024	HASTA: 30 - 06 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	<b>77</b>
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	<b>0</b>
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y subgingival)	<b>59</b>
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	<b>0</b>
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	<b>5</b>
6	Tratamientos médico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	<b>12</b>
7	Consejería breve en tabaco	<b>0</b>
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	<b>0</b>

**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  
prestaciones (P. Natu  
**Camila Contreras**  
**CIRUJANO**  
Nombre Completo:  
RUT:

Timbre y Firma Director/a CESFAM  
  
Nombre Completo:  
RUT: ENFERMERA

Timbre y Firma Coordinadora Programa  
Nombre Completo:  
RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  
Nombre Completo:  
RUT: