



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSIÓN DENTAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Sebastián Fernando Barrientos Torres
RUT	
Programa	207 EXTENSION HORARIA DENTAL MORBILIDAD (SABADO)
Profesión	Odontólogo
Horas trabajadas semanales	4
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 - 06 - 2024

MONTO Y N° BOLETA	<b>82876 - BOLETA N°7</b>
-------------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: <b>18 - 05 - 2024</b>	HASTA: <b>17 - 06 - 2024</b>
--------------------	------------------------------	------------------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	3	Restauraciones de resina compuesta en 3 pacientes.
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	0	
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	5	Destartraje supragingival, subgingival y/o pulido coronario boca completa. En 2 pacientes.
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	0	
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	1	Una exodoncia simple en un paciente.
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	0	
7	Consejería breve en tabaco	0	
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)		

**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 
<b>Nombre Completo:</b> Sebastian Fernando Baccinos Torres <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> Javier Ruiz Palma <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>

