



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION MORBILIDAD ODONTOLÓGICA

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	Vanessa Ignacia Rodríguez Aguirre
RUT	
Programa	ATENCION ODONTOLOGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	3
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18 de junio


MONTO Y N° BOLETA	55.332 N° 38
-------------------	---------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: dd - mm- aaaa	HASTA: dd - mm- aaaa
18-05-2024		17-06-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Acciones recuperativas realizadas en atenciones de morbilidad para mayores de 20 años en extensión horaria	11	Convenio mejoramiento del acceso a la atención odontológica morbilidad del adulto

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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Vanessa Rodríguez Aguirre RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Catalina Casella 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>


**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	Vanessa Ignacia Rodríguez Aguirre
RUT	
Programa	ATENCION ODONTOLOGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	Cirujana Dentista
Fecha de informe	18 de junio

Numero de Boleta	38
Monto Boleta	55.332

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 18-05-2024	HASTA: día - mes- año 17-06-2024
--------------------	--	--

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia
Se cobra atrasada por motivos de viaje, en el cual estaba fuera de la ciudad. La extensión fue el 26 de abril y las actividades fueron realizadas e informadas en el REM de mayo.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Vanessa Rodríguez Aguirre RUT:	 Nombre Completo: <i>Castillo</i> RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa
Nombre Completo: RUT: