



**I. MUNICIPALIDAD DE  
LA SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN MORBILIDAD  
ODONTOLÓGICA**

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Victoria Rojas Bravo
RUT	
Programa	ATENCION ODONTOLOGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	TONS / ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas semanales	18 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/06/2024

**MONTO Y N° BOLETA**      **103.770 Boleta n° :**

**PERIODO DE INFORME**      DESDE: 18-05-2024      HASTA: 17-06-2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

<b>N°</b>	<b>Funciones según PRAPS</b>	<b>N° de Actividades</b>	<b>Observaciones</b>
<b>1</b>	Actividades de refuerzo a la atención odontológica, preparación del box dental, actividades de educación, asistencia directa al odontólogo, entre otras		<b>Asistencia a Dr. Franco Araya.</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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> Victoria Rojas B. <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <i>Genaro Ruiz Palom</i> <b>RUT:</b></p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>