

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

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	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	18/07/2024

NÚMERO DE BOLETA	218
MONTO BOLETA	<b>\$890.638</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 07 - 2024	HASTA: 31 - 07- 2024
--------------------	-----------------------	----------------------

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

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	<b>96</b>
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	<b>0</b>
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y subgingival)	<b>62</b>
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	<b>0</b>
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	<b>6</b>
6	Tratamientos médico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	<b>14</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 ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	 <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p>PEDRO AGUIRRE CERDA</p> <p><i>Edzma Gallardo</i></p>
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: ENFERMERA

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