



RUT 15.122.120-7

Timbre y Firma del Ejecutor de las Actividades

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION MORBILIDAD ODONTOLÓGICA</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre Completo	Natalia Gaete
RUT	
Programa	ATENCION ODONTOLÓGICA DE MORBILIDAD EN EL ADULTO
Profesión	ODONTOLOGO
Horas trabajadas semanales	22 honorarios
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	19-07-2024

Nº BOLETA Y MONTO BOLETA	<b>Boleta Nº106 - \$ 657.612</b>
--------------------------	----------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: dd - mm- aaaa <b>20-06-2024</b>	HASTA: dd - mm- aaaa <b>02-07-2024</b>
--------------------	---	---

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	Acciones recuperativas realizadas en atenciones de morbilidad para mayores de 20 años en extensión horaria	<b>98</b>	<b>Convenio mejoramiento del acceso a la atención odontológica morbilidad del adulto</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 actividades	Timbre y Firma Director/a CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN
Nom RUT	<b>Natalia Gaete Aguirre</b> <b>Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES</b>