



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSION DENTAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	Cesfam Juan Pablo II
Nombre Completo	Osvaldo Acosta Cortes
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA DENTAL MORBILIDAD (DÍA SÁBADO)
Profesión	Cirujano Dentista
Horas trabajadas semanales	8 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-07-2024

MONTO Y N° BOLETA	165.752, BOLETA N° 22
-------------------	------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	18-06-2024	17-07-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	6	

2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	8	
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	6	
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)		
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	4	
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)		
7	Consejería breve en tabaco	4	
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	3	

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 CEFAM
Nombre Completo: Osvaldo Acosta Cortes RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz RUT:



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