



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA **INFORME MENSUAL DE GESTION EXTENSIÓN DENTAL**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	Vanessa Ignacia Rodríguez Aguirre
RUT	
Programa	IAAPS
Profesión	Odontóloga
Horas trabajadas semanales	4
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18 de Julio

MONTO Y N° BOLETA **165.752 N° 43**

PERIODO DE INFORME DESDE: día - mes- año HASTA: día - mes- año
18-06-24 **17-07-24**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	15	
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	12	
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	9	
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)		
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)		
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)		
7	Consejería breve en tabaco	10	
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	5	



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 Ignacia Rodríguez Aguirre RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Francisca Jaramilla 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>