I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 207

Establecimiento	Emilio Schaffhauser
Nombre	Verónica soledad araya rojas
Profesión	Asistente dental
Horas trabajadas	15 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre
MONTO DOLETA	96 ATE

MONTO BOLETA 86,475

PERIODO DE INFORME

DESDE: 21-10-2023

HASTA: 20 - 11- 2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N o	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	x
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	x
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	X
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	x
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	x
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	x
7	Consejería breve en tabaco	x
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	x

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 Programa. 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 Director (ES) AMortes Firma prestador

Nombre: Claudia Gallardo

Nombre: Verónica soledad arava rojas

COORDINATOR DEPTO SALL Francisco