

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

## INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 207

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	KATHERINA CONSTANZA JARA OLIVARES
Profesión	ODONTOLOGA
Horas trabajadas	06 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

MONTO BOLETA	\$165.752
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/10/2023	HASTA: 20/11/2023
--------------------	-------------------	-------------------

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	12
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	1
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	4
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	0
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	0
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	0
7	Consejería breve en tabaco	0
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	0

**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 CESFAM	Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: KATHERINA JARA OLIVARES

