

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 207
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Cardenal Caro
Nombre	Katherina Constanza Jara Olivares
Profesión	Odontóloga
Horas trabajadas	6 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	110.664
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-10-23	HASTA: 20-11-2023
--------------------	-----------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	6
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	3
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	5
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	1
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.

FIRMA	
-------	--

FECHA INFORME	20-11-2023
---------------	------------

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: <i>Gabriela Castillo N.</i>	Nombre: <i>Fredes Montalván</i>

