

INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 207

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Aracelli Parada Montano
Profesión	Odontologa
Horas trabajadas	6 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	\$ 109.602
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-10-23	HASTA: día - mes- año 20-11-23
--------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N °	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obtunicaciones)	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 CESFAM

DR. E. SCHAFFHAUSER
DIRECCIÓN

Firma prestador de servicios


COORDINADOR
DEPTO. SALUD
Francisco
Fredes Montalván

Nombre: **Claudia Gallardo Cortés**

Nombre: **Aracelli Parada Montano**