

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Estefano Moyano Castillo
Profesión	Odontólogo
Horas trabajadas	16 Hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Diciembre



MONTO BOLETA	\$ 331.504
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-2023	20-12-2023

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)
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
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)

**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	18-12-2023
 Timbre y Firma Director CESEFAM	 Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: Claudia Gallardo Cortés	Nombre: