

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | <b>INFORME MENSUAL DE GESTION<br/>CÓDIGO 207</b> |
|-------------------------------|--|

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Establecimiento                          | CESFAM Las Compañías           |
| Nombre                                   | Daniela Paulina Riveros Donoso |
| Profesión                                | Cirujano Dentista              |
| Horas trabajadas                         | 3                              |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                              |
| Días licencia médica                     | 0                              |
| Periodo de informe (mes)                 | DICIEMBRE                      |


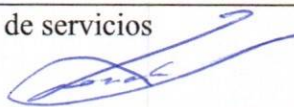
|              |          |
|--------------|----------|
| MONTO BOLETA | \$55.332 |
|--------------|----------|

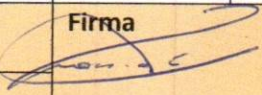
|                    |                       |                     |
|--------------------|-----------------------|---------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21 - 11 - 2023 | HASTA: 20 -12- 2023 |
|--------------------|-----------------------|---------------------|

|  |
|--|
| <b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b> |
|--|

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA                    | RESULTADO |
|----|---|-----------|
| 1  | Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)                      | 2         |
| 2  | Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)                      | 6         |
| 3  | Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)  | 1         |
| 4  | Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar) | 2         |
| 5  | Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)  | 0         |
| 6  | Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)     | 2         |
| 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<br> | Firma prestador de servicios<br> |
| Nombre: <u>Violante Navarro Sub</u>   | Nombre: <b>Daniela Paulina Riveros Donoso</b>  |

| N° de extensiones: 1                     |       |                    | Mes: DICIEMBRE  |       |                    |
|--|-------|--------------------|---|-------|--------------------|
| Lunes a viernes                          |       |                    | Sábados   |       |                    |
| Fecha                                    | horas | N° de prestaciones | Fecha   | Horas | N° de prestaciones |
| 18-12-23                                 | 3     | 13                 |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
|  |       |                    |   |       |                    |
| Nombre<br>Daniela Paulina Riveros Donoso |       |                    | Firma<br> |       |                    |
| Fecha 18-01-2024                         |       |                    |   |       |                    |

