

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201
-------------------------------	--

Establecimiento	Raúl Silva Henríquez
Nombre	Cristian Felipe Mc-Lean Moreno
Profesión	Odontólogo
Horas trabajadas	22 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Febrero

MONTO BOLETA	890.638
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-02-2024	HASTA: 29-02-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N o	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	10
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	36
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	4
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	3
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	1
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	0
7	Consejería breve en tabaco	0
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	0

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

No Aplica

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	19-02-2024
Timbre y Firma Director	Firma presta
Nombre:	Nombre: C
	Mc-Lean Moreno