

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	Centro de Salud Familiar Pedro Aguirre Cerda
Nombre	Camila Andrea Contreras Canales
Profesión	Cirujano Dentista
Horas trabajadas	22 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	No Aplica
Días licencia médica	No Aplica
Periodo de informe (mes)	Marzo 2024

MONTO BOLETA	\$742.198 ✓
--------------	-------------


PERIODO DE INFORME	DESDE: 07- 03 - 2024	HASTA: 31 - 03 - 2024 ✓
--------------------	----------------------	-------------------------

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

N °	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	26
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	5
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	-
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	4
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	5
7	Consejería breve en tabaco	
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	2

**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	18/03/2024

 Timbre y Firma Director CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA <i>Lizette Edelmira Gallardo</i>	Firma pres
Nombre: _____	Nombre: _____