

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

Establecimiento	Cesfam las Compañías
Nombre	Cinthia Rojas Salfate
Profesión	Cirujana Dentista
Horas trabajadas	22 horas.
Días permiso administrativo o vacaciones	0 días.
Días licencia médica	0 días.
Periodo de informe (mes)	Marzo

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 03- 24	HASTA: 31- 03- 24
--------------------	--------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Tratamiento dental recuperativo (obturaciones)	46
2	Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO)	43
3	Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y sub gingival)	35
4	Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar)	5
5	Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes)	4
6	Tratamientos medico quirúrgicos (suturas, su retiro, controles)	20
7	Consejería breve en tabaco	1
8	Otras (ajustes protésicos, cementación, informes y certificados)	26

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

Timbre y Firma Director CESFAM

Carolina Troncoso Ch.
KINESIÓLOGA

Firma prestador de servicios

Nombre:

Nombre: Cinthia Rojas Salfate