



| | |
|--------------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL |
|--------------------------------------|--|

| | |
|--|--|
| Establecimiento | CESFAM Juan Pablo II |
| Nombre Completo | Sebastián Fernando Barrientos Torres |
| RUT | |
| Programa | 201 SUELDO GENERAL ODONTOLOGO CES JP II JUNIO 2024 22 HRS. SEMANALES |
| Profesión | CIRUJANO DENTISTA |
| Horas trabajadas semanales | 22 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0 |
| Días licencia | 0 |
| Fecha Informe | 18 - 06 - 2024 |

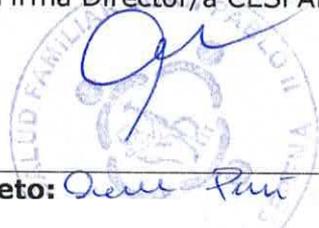
| | |
|------------------|-------------------|
| NÚMERO DE BOLETA | BOLETA N°8 |
| MONTO BOLETA | 890638 |

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01 - 06 - 2024 | HASTA: 30 - 06 - 2024 |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|

| |
|--|
| FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO |
|--|

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | RESULTADO |
|----|---|-----------|
| 1 | Tratamiento dental recuperativo (obturaciones) | 28 |
| 2 | Tratamiento dental preventivo (sellantes, IHO) | 9 |
| 3 | Tratamiento dental, periodontal (detartrajes supra y subgingival) | 54 |
| 4 | Tratamiento dental, endodóntico (trepanaciones, tratamiento pulpar) | 2 |
| 5 | Tratamiento dental quirúrgico (exodoncias, regulación de rebordes) | 12 |
| 6 | Tratamientos médico 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 PRAPS. 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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica) | Timbre y Firma Director/a CESFAM |
| Nombre Completo: Sebastián Fernando Barrientos Torres RUT: |  Nombre Completo: Juan Luis Pérez RUT: |

| | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
|--------------------------------------|------------------------------------|