



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332**  
**Mes de: ABRIL de 2024**

I.- **Funcionario** : CLAUDIA LEIVA SOBARZO  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 6963 19/04/2024  
**Centro de costo o ítem** : 328601  
**Nombre Programa** : At odontológica domiciliaria

II.- **Boleta Número** : 49  
**Fecha Boleta** : 30 DE ABRIL 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$1.281.060.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$6.405.300.-

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

CONTRATO DE ABRIL - AGOSTO 2024

54 ALTAS PROGRAMAS DE MORBILIDAD CORRESPONDIENTE A ABRIL.

II.- Funciones Contratadas:

Realizar altas odontológicas a pacientes dependientes del Departamento de Salud Municipal Temuco, en el marco del Programa atención odontológica domiciliaria a personas con dependencia severa

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Evaluar en una primera visita la atención requerida el paciente y cuidador
- Trasladarse al domicilio paciente
- Llevar a cada atención domiciliaria kit estéril
- Realizar acciones como:
  - Educación e instrucción de higiene
  - Tratamiento gingival y periodontal (limpiezas)
  - Aplicación de flúor barniz
  - Aplicación de sellantes
  - Obturaciones temporales y definitivas
  - Ajuste y/o reparación de prótesis
  - Exodoncias simples
  - Urgencias

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

  
Claudette Leiva

Nombre y Firma Prestador Servicio

  
Encargado Centro de Costo



  
Sergio Galzán Soto

Nombre y Firma jefe de gestión

