



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

I.- **Funcionario** : CHRISTIAN RODRÍGUEZ SALAZAR  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 4180 15.03.24  
**Centro de costo o ítem** : 323101  
**Nombre Programa** : ENSEÑANZA MEDIA

II.- **Boleta Número** : 219  
**Fecha Boleta** : 31 DE JULIO 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 2.080.500  
**Valor Contrato** : 12.483.000

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

CONTRATO DE MARZO - AGOSTO 2024  
57 CONSULTAS PROGRAMAS DENTAL EDUCACIÓN MEDIA CORRESPONDIENTE AL MES DE  
JULIO.

III.- Funciones Contratadas:

**Actividades clínicas Específicas**

Realización de: Examen de salud oral Aplicación de Sellantes, Destartraje y pulido coronario, Flúor tópico barniz Obturación amalgama, Obturación composite, Obturación Vidrio Ionómero, Radiografía retro alveolar y Bite-Wing, Exodoncia permanente /temporal.

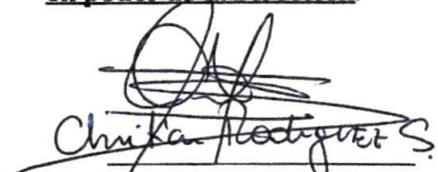
IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

El programa de salud oral en colegios de Temuco tiene como objetivo principal promover la salud Oral y prevenir enfermedades dentales en estudiantes de cuarto año de educación media y/o su equivalente. Las actividades realizadas incluyen:

- Sesiones educativas de promoción de la salud y prevención de enfermedades orales para los alumnos del programa.
- Coordinación de reuniones de apoderados y otras instancias educativas con el equipo de educación.
- Aplicación de flúor barniz en los alumnos de los colegios beneficiados.
- Entrega de un Kit de Salud Oral a cada alumno de cuarto medio que ingresa al programa.
- Examen de salud oral.
- Aplicación de sellantes.
- Destartraje y profilaxis.
- Obturación con composite y vidrio ionómero.
- Exodoncia permanente/temporal.

El programa también brinda asesoramiento Odontológico a los establecimientos en materias de salud oral y en el desarrollo de actividades educativas, promoción y prevención en los colegios asignados de la Comuna de Temuco.

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

  
Nombre y Firma Prestador Servicio

  
Nombre y Firma jefe de gestión

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
GESTIÓN TÉCNICA  
ENFERMERO  
17.652.819-0

  
Encargado Centro de Costo

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
REFERENTE ODONTOLÓGICO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Eric Suazo Carrasco  
Rut: 18.575.278-K  
Cirujano Dentista

\*\*\* Cambiar los datos del pie de firma por las personas en cuestión