



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

I.- **Funcionario** : MADELAINE FIGUEROA BARRA  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 7029 24 / 04 / 2024  
**Centro de costo o ítem** : 328601  
**Nombre Programa** : *At odontológica domiciliaria*

II.- **Boleta Número** : 103  
**Fecha Boleta** : 31 DE JULIO 2024  
**Valor Bruto Boleta** : \$1.081.060.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$5.405.300.-

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

CONTRATO DE ABRIL - AGOSTO 2024

53 ALTAS PROGRAMAS DE MORBILIDAD CORRESPONDIENTE A JULIO. JORNADA DE 22 HRS SEMANALES.

III.- Funciones Contratadas:

Actividades de morbilidad odontológica a población adulta de 20 años y más en horarios compatibles con el usuario en morbilidad de extensión horaria, según programación.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención odontológica de morbilidad adulto de 20 años y más, debe tener un rendimiento de 2 a 3 consultas por hora y debe incluir una o más actividades recuperativas, tales como:

- Destartraje supragingival y pulido coronario
- Exodoncias (Dientes que por su diagnóstico no corresponda a urgencia GES)
- Restauraciones
- Destartraje subgingival.

Priorización

- Pacientes de 35 a 54 años con DM descompensada
- Contrareferencia de nivel secundario (Ej.: Obturación en diente con endodoncia).

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

  
MADELAINE FIGUEROA B

**Nombre y Firma Prestador Servicio**

  
Encargado Centro de Costo  
Dr. Eric Suazo Carrasco  
Rut: 18.575.278-K  
Cirujano Dentista



  
Sergio Guzmán Solís  
ENFERMERO  
17.652.813-3  
Nombre y Firma jefe de gestión



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