



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

I.-	<b>Funcionario</b>	: ROCIO BIRCHMEIER FUENTEALBA
	<b>Departamento</b>	: SALUD MUNICIPAL
	<b>Decreto (contrato)</b>	: 6118 27-03-24
	<b>Centro de costo o ítem</b>	: ENDODONCIA APS 321301
	<b>Nombre Programa</b>	: ENDODONCIA APS
II.-	<b>Boleta Número</b>	: 197
	<b>Fecha Boleta</b>	: 31 DE MARZO 2024
	<b>Valor Bruto Boleta</b>	: \$ 2.171.200
	<b>Valor Contrato</b>	: \$ 5.097.600

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

Contrato de Marzo a Mayo 2024

III.- **Funciones Contratadas:**

Endodoncias de menor complejidad realizadas por odontólogos generales capacitados o Especialistas en endodoncia: Tratamiento de endodoncia, principalmente en dientes anteriores o premolares, que tengan esta indicación y cumplan los criterios de inclusión en paciente mayores de 15 años.

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

Seleccionar al usuario que, cumpliendo con los criterios de referencia nacional y/o local, posea un diente factible de ser restaurado de forma definitiva, posterior a la endodoncia, idealmente en la atención primaria.  
Informar al paciente el motivo del tratamiento endodóntico y el procedimiento a ejecutar.

Realizar al menos las siguientes Radiografías:

- Radiografía Previa
- Radiografía de Control de Longitud
- Radiografía Final

Posterior al tratamiento endodóntico, realizar al menos 1 control antes de derivar para la restauración definitiva.

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



Nombre y Firma Prestador Servicio



Encargado Centro de Costo Dr. Eric Suazo Carrasco  
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