



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

I.- **Funcionario** : ELIZABETH RAMOS ALBORNOZ  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL  
**Decreto (contrato)** : 12948 323101 24-09-24  
**Centro de costo o ítem** : 323101  
**Nombre Programa** : ENSEÑANZA MEDIA

II.- **Boleta Número** : 55  
**Fecha Boleta** : 30 DE SEPTIEMBRE 2024  
**Valor Bruto Boleta** : 786.000  
**Valor Contrato** : 2.082.900.-

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

CONTRATO DE SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2024  
60 CONSULTAS PROGRAMAS DENTAL EDUCACIÓN MEDIA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE.

III.- Funciones Contratadas:

Asistencia Clínica Profesional en distintas áreas de la Odontología Clínica  
Apoyo y gestión clínica de Fichas Odontológicas  
Mantenimiento del Material clínico y su Esterilizado  
Eliminación de REAS Odontológicos y uso de Protocolos  
Cooperación y Asistencia Clínica en Urgencias a Cuatro Manos  
Calendarización del Programa y Coordinación Clínica  
Preparación de Box Dental y Uso diario para el Programa de Cuartos Medios o Equivalente.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención de estudiantes que cursen cuarto año de educación media y/o su equivalente, tanto de colegios municipales, particulares subvencionados del sistema regular de educación de la Comuna de Temuco.

Realice Actividades Preventivas y Apoyo clínico Odontológico Amplio para los alumnos del programa los cuales reciben una sesión educativa de promoción de la salud y clínica de enfermedades orales.

Realización de sesiones educativas complementarias con el equipo de educación, coordinando la participación en reuniones de apoderados u otras instancias según realidad local.

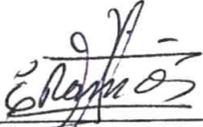
Entrega de Kit de Salud Oral a cada alumno que ingresen al programa de Enseñanza Media desde Primer año Medio hasta Cuarto Medio de los Colegios Asignados.

Gestionar la entrega de los listados de matrículas actualizados de sus alumnos de Enseñanza Media durante la coordinación para que el equipo de salud identifique a los alumnos beneficiarios.

Entregar la "Información" de acceso al programa para apoderados y alumnos o alumnas la cual se realiza con el apoyo del personal educativo.

Gestionar el Registro Estadístico con la información disponible en la fecha de corte en el Programas, además de la información mensual (REM) según los plazos del DSM Temuco.

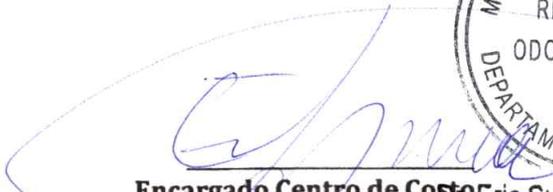
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**

  
Nombre y Firma Prestador Servicio

ELIZABETH RAMOS ALBORNOZ

  
Natalia S. Navarro Méndez  
Enfermera

Nombre y Firma jefe de gestión

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



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