



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332
Mes de: ABRIL 2025

| | | |
|------|-------------------------------|--------------------------------------|
| I.- | Funcionario | : Francisca Madrid Ojeda |
| | Departamento | : SALUD MUNICIPAL |
| | Decreto (contrato) | : 6842 09-05-25 |
| | Centro de costo o ítem | : 328601 |
| | Nombre Programa | : Atención odontológica domiciliaria |
| II.- | Boleta Número | : 31 |
| | Fecha Boleta | : 30/04/2025 |
| | Valor Bruto Boleta | : 1.081.060 |
| | Valor Contrato | : 5.405.300 |

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

50 Altas por programa de atención domiciliarias, desarrolladas durante el mes de abril, en jornada de 22 hrs semanales en DISTRITO 2 de la Comuna.

DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS

III.- Funciones Contratadas:

Realizar altas odontológicas a pacientes dependientes del Departamento de salud municipal de 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 al paciente y cuidador.
-Trasladarse al domicilio del paciente.
-Llevar a cada atención domiciliaria kit estéril.
-Realizar acción como:

- Educación e instrucción de higiene
- Tratamiento gingival y periodontal (Destartraje)
- 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.**


Nombre y Firma Prestador Servicio


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


Nombre y Firma jefe de gestión


