



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SANTA ROSA
Mes de : AGOSTO de 2025

II.-	Boleta Número	:198
	Fecha Boleta	:31/08/2025
	Valor Bruto Boleta	:\$107.280.-
	Valor Cuota según Contrato	:\$107.280.-
	<i>En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato aclarar</i>	

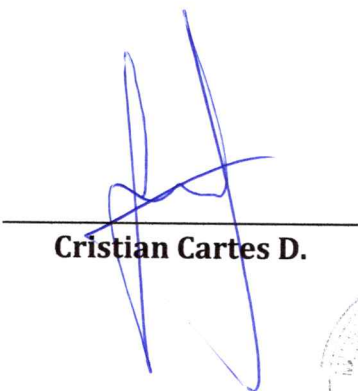
Atención odontología Horario de extensión lo que contempla:

- Instrucciones en técnica de cepillado
- Obturaciones simples y compuestas
- Sellantes
- Aplicación de barniz de flúor
- Destartraje
- Profilaxis y pulidos coronarios.
- Exodoncias temporales y permanentes.
- Resolver urgencias odontológicas de consulta espontánea en el horario de extensión

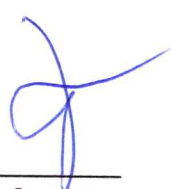
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Atención odontológica de atención primaria en horario de extensión con un total de 6 horas día Sábado de 09:00 hrs. a 12:00 hrs., en el mes Agosto 2025

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



Cristian Cartes D.



Marisa Villalobos C.



Katherin Avendaño V.
Municipalidad de Temuco
Jefe Programa Dental
Cesfam Santa Rosa
Depto. de Salud