

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

- I.- **funcionario** : CHRISTIAN RODRÍGUEZ SALAZAR
Departamento : SALUD MUNICIPAL TEMUCO
Decreto (contrato) : 1508 08/02/2025
Centro de costo o ítem : 310101
Nombre Programa :
- II.- **Boleta Número** : 231
Fecha Boleta : 28 DE FEBRERO 2025
Valor Bruto Boleta : 1.650.000
Valor Contrato : 2.750.000

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

CONTRATO DE ENERO Y FEBRERO 2025 PROGRAMA DENTAL PARA JOVENES CESFAM TEMUCO
30 CONSULTAS CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2025

III.- **Funciones Contratadas:**

Actividades clínicas Específicas

Realización de: Examen de salud oral Aplicación de Sellantes, Destartraje y pulido coronario, Flúor tópico barniz Obturación amalgama, Obturación composite, Obturación Vidrio Ionómero, Radiografía retro alveolar y Bite-Wing, Exodoncia permanente según caso clínico

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

Realización de altas integrales y preventivas odontológicas a jóvenes de la Comuna de Temuco.

- **Exámenes de Salud Oral:** Evaluación integral para identificar Riesgo Cariogénico
- **Aplicación de Sellantes:** Procedimiento en Molares y Premolares
- **Detartraje y Pulido Coronario:** a nivel Subgingival y Supragingival
- **Aplicación de Flúor Tópico (barniz):** Realización en Piezas Permanentes
- **Obturación de amalgama:** Restauración en Piezas Permanentes
- **Obturación de Resina Compuesta:** Restauración en Piezas Permanente
- **Obturación de Vidrio Ionomérico:** Uso de vidrio Ionómero en Piezas Definitivas
- **Radiografías Retroalveolares**
- **y Bite-Wing:** Toma de imágenes para diagnóstico
- **Exodoncia Permanente:** Extracción según el Caso Clínico del paciente.

Estas actividades se llevaron a cabo con énfasis en la prevención, promoción de la salud oral y atención integral, asegurando el cumplimiento de los objetivos del programa según el contrato actual.

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

Christian Rodríguez S
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

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