



**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS**

DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332
Mes de: JULIO de 2025

I.- **funcionario** : CHRISTIAN RODRÍGUEZ SALAZAR
Departamento : SALUD MUNICIPAL TEMUCO
Decreto (contrato) : 5148 01/04/2025
Centro de costo o ítem : 310401
Nombre Programa : PROGRAMA SALUD ORAL JUNAEB

II.- **Boleta Número** : 248
Fecha Boleta : 31 DE JULIO 2025
Valor Bruto Boleta : 550.000
Valor Contrato : 2.750.000

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

CONTRATO DE MARZO A JULIO 2025 PROGRAMA DENTAL PARA JOVENES CESFAM
TEMUCO
10 CONSULTAS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 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:**

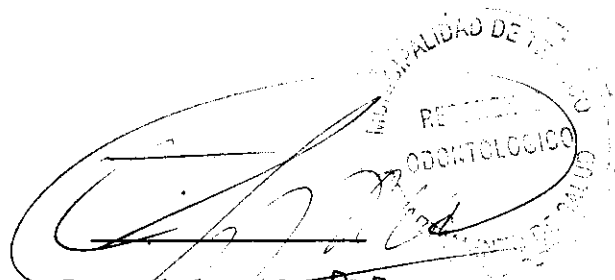
Realización de altas integrales y preventivas odontológicas a jóvenes de la Comuna de Temuco.

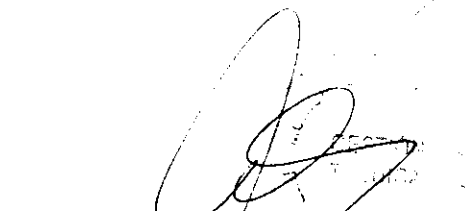
- **Exámenes de Salud Oral:** Evaluación integral para identificar Riesgo Cariogénico
- **Aplicación de Sellantes:** Procedimiento en Molares y Premolares
- **Detartraje y Pulido Coronario:** a nivel Subgingival y Supragingival
- **Aplicación de Flúor Tópico (barniz):** Realización en Piezas Permanentes
- **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.


Nombre y Firma Prestador Servicio


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


Nombre y Firma jefe de gestión
EVELIN SOTO SANCHEZ
15-0000000-0
COORDINADORA

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