



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

I.- **funcionario** : CHRISTIAN RODRÍGUEZ SALAZAR  
**Departamento** : SALUD MUNICIPAL TEMUCO  
**Decreto (contrato)** : 5148 01-04-25  
**Centro de costo o ítem** : 31.01.01  
**Nombre Programa** : PROGRAMA SALUD ORAL JUNAEB

II.- **Boleta Número** : 243  
**Fecha Boleta** : 30 DE JUNIO 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 JUNIO 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**  
Christian Rodriguez S

  
**Encargado Centro de Costo**  
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