



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE: ARTURO PRAT 332
Mes de: MARZO de 2026

I.-	Funcionario	: Catalina Stefania Cartes Covili
	Departamento	: SALUD MUNICIPAL
	Decreto (contrato)	: 3203 24-03-26
	Centro de costo o ítem	: 328501
	Nombre Programa	: <i>At odontol morbilidad, mayor de 20 años</i>
II.-	Boleta Número	: 129
	Fecha Boleta	: 31-03-2026
	Valor Bruto Boleta	: 1.085.000
	Valor del contrato	: 7.700.000

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

CONTRATO DESDE FEBRERO A AGOSTO DE 2026
155 NUMERO DE CONSULTAS PROGRAMAS DE MORBILIDAD CORRESPONDIENTE A
MARZO 2026

III.- Funciones Contratadas:

Otorgar atención odontológica de morbilidad en extensión horaria dirigida a personas de 20 años y más, beneficiarias del sistema público de salud, mediante la realización de **consultas odontológicas de 30 minutos**, en las cuales se ejecutan una o más actividades recuperativas o de mantención.

Desarrollar prestaciones tales como:

Restauraciones dentarias

Exodoncias

Destartraje supragingival

Pulido coronario

Destartraje subgingival y Pulido radicular por sextante

ART y aplicación de fluoruro diamino de plata (según pertinencia)

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Durante el mes se realizaron atenciones odontológicas de morbilidad en extensión horaria, ejecutando consultas clínicas con un rendimiento aproximado de 2 consultas por hora, desarrollando en cada una una o más actividades odontológicas según necesidad del usuario.

Se efectuaron prestaciones recuperativas y de mantención, incluyendo restauraciones, exodoncias, destartraje supra y subgingival, pulido coronario y otras intervenciones clínicas.

Se realizaron evaluaciones diagnósticas, planificación de tratamiento y resolución de morbilidad odontológica en pacientes adultos, priorizando población definida según lineamientos (usuarios de 20 años y más, intersector y contrarreferencias).

Asimismo, se efectuó:

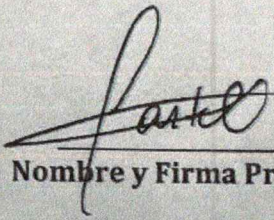
Registro clínico completo en ficha

Registro estadístico en REM A09

Derivación a especialidad cuando correspondió

Alta odontológica y/o continuidad en programa de control

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


Dra. Susana Carrasco
Rut: 18.575.278-K
Cirujano Dentista


Nombre y Firma jefe de gestión

