



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

I.-	Funcionario	: MARCELA SANHUEZA FUENTEALBA
	Departamento	: SALUD MUNICIPAL
	Decreto (contrato)	: HONORARIO 7417 08-06-26
	Centro de costo o ítem	: 32.86.01
	Nombre Programa	: Atención odontológica domiciliaria
II.-	Boleta Número	: 07
	Fecha Boleta	: 29 de MAYO 2026
	Valor Bruto Boleta	: 1.050.000
	Valor Contrato	: 5.250.000

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

35 Altas por programa de atenciones domiciliarias, desarrolladas durante el mes de MAYO, en jornada de 22hrs semanales en DISTRITO 2, CESFAM VILLA ALEGRE, P.DE VALDIVIA, FDO DEL CARMEN Y MONSEÑOR VALECH de la Comuna de Temuco.

III.- Funciones Contratadas:

Realizar altas odontológicas a pacientes dependientes del Departamento de Salud Municipal de Temuco, en el marco del Programa Odontológico Integral (Componente atención odontológica domiciliaria a personas con dependencia severa).

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

- Contactar al paciente para la visita dental domiciliaria
- Trasladarse al domicilio del paciente
- Evaluar en una primera visita la atención requerida al paciente y cuidador
- Entregar documento de información y compromiso para la atención odontológica domiciliaria, acerca de los posibles procedimientos a llevar a cabo en la atención; tanto al usuario como al cuidador.
- Llevar en cada atención domiciliaria kit de atención dental estéril
- Re-agendar un paciente cuando se requiera de un mayor tiempo para ciertos procedimientos.
- Realizar evolución de ficha en sistema Rayen de cada paciente
- Realizar acciones tales como:
 - Educación e instrucción de higiene
 - Tratamiento gingival y periodontal (Destartraje)
 - Aplicación barniz de flúor
 - Aplicación de sellantes
 - Obturaciones temporales
 - Restauraciones definitivas
 - Ajuste y/o reparación de prótesis
- Urgencias

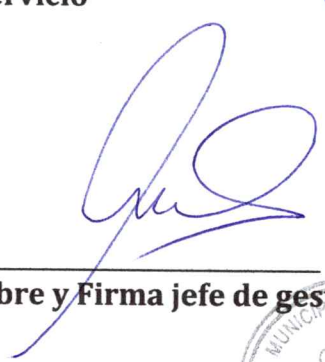
El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



Nombre y Firma Prestador Servicio
MARCELA SANHUEZA F.



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



Nombre y Firma jefe de gestión



DIRECCION DE GESTIÓN DE PERSONAS