
	<b>Sistema de Gestión de la Calidad</b>	
---	---	---	---

<b>Título</b> Procedimiento para la cementación de corona		
<b>Clave:</b> P-DZ-AM-SA-41	<b>Revisión No:</b> 01	<b>Fecha de última revisión:</b>
<b>Fecha de publicación:</b> Febrero del 2009		
<b>Autor:</b> Dra. Silvia Patricia Saucedo Sánchez.	<b>Reviso y autorizó:</b> Lic. Maria Guadalupe Díaz González	
<b>Puesto/firma:</b> Encargado del Área	<b>Puesto/firma:</b> Jefa de Departamento	

**Objetivo:**

Establecer el procedimiento a seguir para la cementación de corona.

**Alcance:**

Aplica para todos los odontólogos que realicen cementación de corona.

**Responsabilidades:**

Los odontólogos y usuarios de este servicio deberán apegarse a este procedimiento.

**Referencias:**




<b>Clave</b>	<b>Nombre</b>
--------------	---------------

**Formatos:**

<b>Clave</b>	<b>Nombre</b>
--------------	---------------

**Definiciones:**

**Usuario:** Persona que utiliza los servicios.

 <p>ES MÁS</p>	 <p>DIF ZAPOPAN</p>	<p>Sistema de Gestión de la Calidad</p>	 <p>Centro Metropolitano del Adulto Mayor</p>
---	--	---	---

2 de 5

## Procedimiento

### Usuario

1- Acudir personalmente a solicitar servicio

### Odontólogo

2- Solicitar al usuario que se siente en el sillón dental

3- Ponerse cubre boca y guantes.

4- Sacar el instrumental necesario

5- Limpiar la pieza de los restos de cemento

6- Probar la pieza para ver si embona

7-Limpiar el conducto de la raíz con agua.

8- Secar el conducto con aire

9- Mezclar el cemento

10- Cementar corona

11- Colocar la corona

12- Preguntar si es la primera vez que acude a solicitar servicio.

13A- Si es la primera vez, llenar la historia clínica.

13B- Si no es la primera vez, buscar la historia clínica.

14- Llenar el formato de registro diario

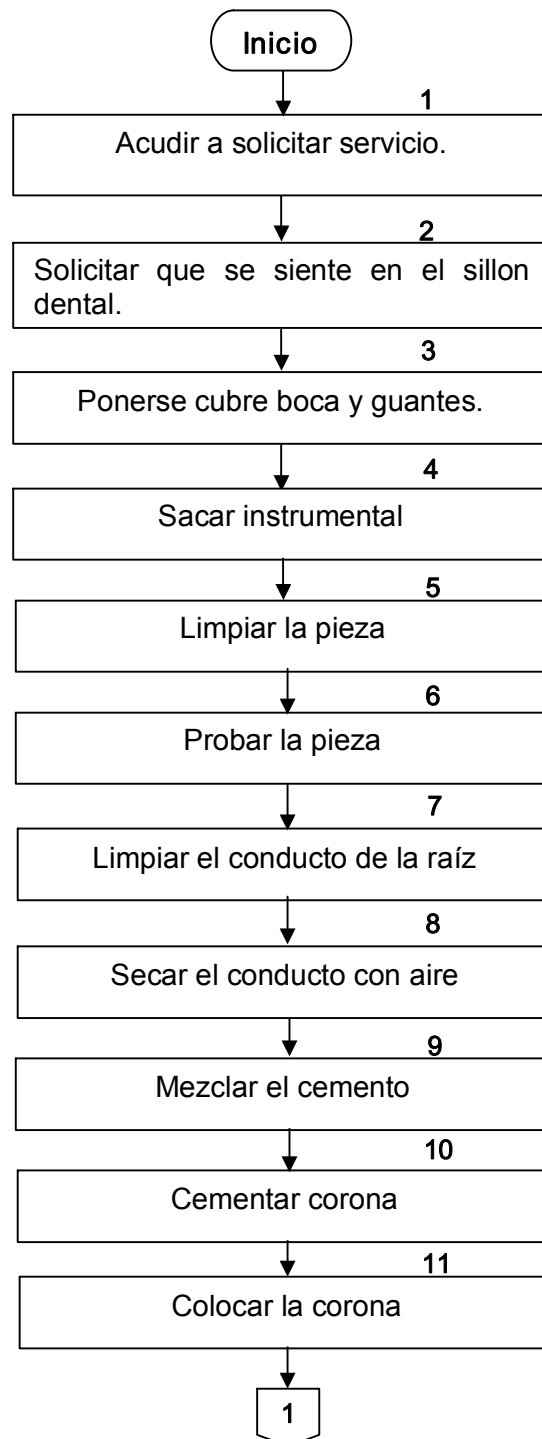
15- Elaborar ficha con el nombre del usuario, nombre de servicio otorgado y cantidad a pagar.

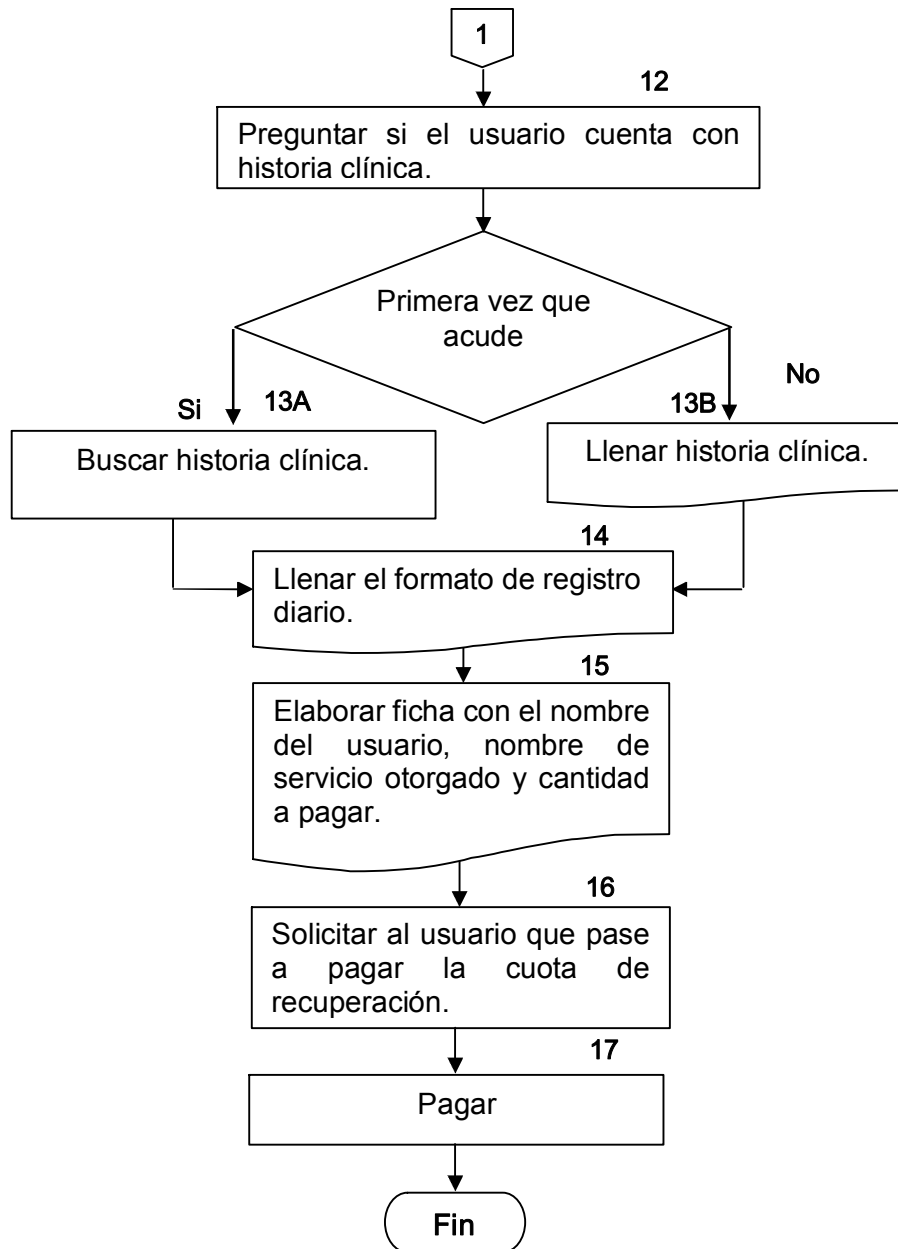
16- Solicitar al usuario que pase a pagar la cuota de recuperación correspondiente con la enfermera.

### Usuario

17- Pagar

## Diagrama de flujo





**Hoja de registro de cambios**

Numero	Fecha	Descripción	Responsable