

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CODIGO 207

| Establecimiento | Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña | | | |
|--|--------------------------------------|----------|-----------------------|---|
| Nombre | Carolina Basualto Loiza | | | |
| Profesión | Asistente Dental | | | |
| Horas trabajadas | 3 hrs. | | | |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A | | | |
| Días licencia médica | N/A | | | |
| Periodo de informe (mes) | Octubre | | | |
| | | | | |
| MONTO BOLETA | \$ 17.295 | | | |
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- | año | HASTA: día - mes- año | |
| | 21-09-23 | - IT-III | 20-10-23 | |
| | A V VIZ A D A O D V ID A V ID | | | / |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | |
|----|--|--|
| 1 | RECEPCION DE PACIENTES | |
| 2 | PREPARACION DE INSUMOS | |
| 3 | PREPARACION DE BOX | |
| 4 | PRELAVADO Y TRASPORTE DE MATERIAL | |
| 5 | RETIRO DE MATERIAL ESTERIL | |
| 6 | ASISTENCIA DENTAL EN BOX | |

FECHA INFORME

20 -11-23

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa

DR.F. SCHAFFILIUSER

DIRECCIÓN

Nombre: Claudia Gallardo Cortes

Nombre: Schaffiliuser

Fiarbase

Frances Montalván

LA SERENA