

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CODIGO 207


Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Carolina Basualto Loiza
Profesión	Asistente Dental
Horas trabajadas	18 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Noviembre



MONTO BOLETA	\$ 103.770
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-23	20-11-23

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

FIRMA	
FECHA INFORME	21 -11-23

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa 
Nombre: <u>Claudia Gallardo Cortes</u>	Nombre: