



INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CODIGO 207

| | |
|--|--------------------------------------|
| Establecimiento | Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña |
| Nombre | Carolina Basualto Loiza |
| Profesión | Asistente Dental |
| Horas trabajadas | 24 hrs. |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A |
| Días licencia médica | N/A |
| Periodo de informe (mes) | Diciembre |

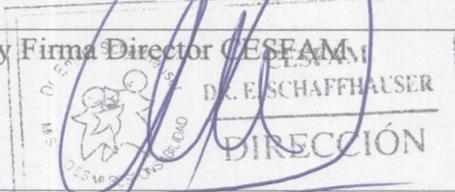
| | |
|--------------|------------|
| MONTO BOLETA | \$ 138.360 |
|--------------|------------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| | 21-11-23 | 20-12-23 |

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 | 22-12-23 |

| | |
|--|---|
| Timbre y Firma Director CESEAM  DIRECCIÓN | Timbre y Firma Coordinador/a Comunal Programa  |
| Nombre: <u>Claudia Gallardo Cortes</u> | Nombre: _____ |