

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201</b>
--------------------------------------	--------------------------------------------------

Establecimiento	CLÍNICA DENTAL ESCOLAR
Nombre	SABRINA AZOLAS GALLEGUILLOS
Profesión	TENS
Horas trabajadas	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	26-12-2023 al 29-12-2023 4 DÍAS VACACIONES
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

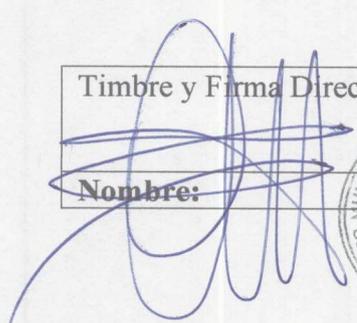
MONTO BOLETA	\$616.216
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-12-2023	HASTA: día - mes- año 31-12-2023
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
------------------------------------------------

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	X
2	Administración de medicamentos inyectables.	X
3	Curaciones simples.	X
4	Proceso completo de esterilización de instrumental odontológico	X
5	Mantenimiento y registro de ciclos y equipos de esterilización	X
6	Confección de material estéril ( motas,tómulas y gasas)	X
7	Confección de insumos para esterilizar	X

**DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.**

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre: 	Nombre: SABRINA AZOLAS GALLEGUILLOS

