



INFORME HONORARIO SUMA ALZADA - CLÍNICA MÓVIL 2026

De: Maria Isabel Valenzuela Castillo

TENS

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama o quién subrogue.

Fecha solicitud: 06 de Abril de 2026

Junto con saludar a usted y mediante el presente documento, dejo registro del trabajo realizado en clínica móvil y Box Dental, el MES Marzo del 2026.

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de Marzo (EN HOJA APARTE)	CESFAM San Pedro de Atacama	6 De abril 2026
Medio de verificación (REM)	Informe de actividades	
Boleta de honorarios N°31 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		





1. Resumen de atenciones:

N° total de atenciones	N° total de pacientes asistidos	N° total de No se presenta
252	221	31

2. Registro de atención diaria:

Fecha: 06 de Abril /2026

Se adjunta planilla.



DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS 0 – 9 AÑOS	NIÑOS 10 – 19 AÑOS	TOTAL PAC. ATENDIDOS	ACTIVIDAD
02	1	7	2	---	10	Asistencia Dental
03	2	4	3	4	13	Asistencia Dental
04	3	1	2	2	8	Asistencia Dental
05	3	3	3	2	11	Asistencia Dental
06	3	3	1	---	7	Asistencia Dental
09	1	10	---	---	11	Asistencia Dental



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

10	4	8	5	---	17	Asistencia Dental
11	4	6	---	---	10	Asistencia Dental
12	3	4	1	---	8	Asistencia Dental
13	2	4	2	---	8	Asistencia Dental
16	2	4	1	1	8	Asistencia Dental
17	4	4	1	1	10	Asistencia Dental
18	1	2	6	3	12	Asistencia Dental
19	3	2	1	2	8	Asistencia Dental
20	2	3	---	---	5	Educación Salud Bucal y Asistencia dental
23	2	11	7	2	22	Asistencia Dental
24	2	2	---	1	5	Asistencia Dental
25	5	6	---	---	11	Asistencia Dental
26	1	3	4	2	10	Asistencia Dental
27	3	5	---	---	8	Asistencia Dental
30	---	1	6	1	8	Asistencia Dental y Estadística



[Handwritten signature in blue ink]



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

31	3	4	2	2	11	Asistencia Dental y Estadística
Total	54	97	47	23	221	

PRESTADOR

DIRECTOR



Sin otro particular me despido

Maria Isabel Valenzuela C

ACTIVIDADES MARZO 2026

DÍAS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30	31
																						T. Apoy
BOX DENTAL A																						
BOX DENTAL B		M/T			M/T		M/T			M/T			M/T		M	M/T				M/T	M	M
CLINICA MOVIL SOLOR	M/T										M/T											
CLINICA MOVIL SEQUITOR			M/T											M/T								
CLINICA MOVIL SOLCOR																						
CLINICA MOVIL PLAZA								M/T														
CLINICA MOVIL QUITOR								M/T										M/T				
CLINICA MOVIL GUATIN									M/T													
CLINICA MOVIL SEDE MACHUCA																		M/T				
CLINICA MOVIL CUCUTER											M/T					M/T						
CLINICA MOVIL LARACHE																	M/T					
CAPACITACION O AUTOCUIDADO														T								
CUBRIR																						
HACER PEDIDOS O RECIBIR																						
ESTDISTICA																					T	T
ACTIVIDAD DIA MUNDIAL DE SALUD BUCAL															M							

MAÑANA ; M
TARDE; T



[Handwritten signature]

Actividades de Box dental

Fecha: 06/04/2026

Asistir a odontóloga(o) en:

Preparación y presentación de insumos para tratamientos con pacientes
Asistencia con eyector para aspirar secreciones
Entretención y contención en pacientes pediátricos
Aseo recurrente (Desinfección de equipo entre pacientes)
Preparar box para próximo paciente
Al final de jornada aseo terminal
Cambio de material en esterilización 2 a 3 veces por día
Mantener stock de materiales e insumos

