



DEPARTAMENTO DE
**SALUD
MUNICIPAL**

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: Hellen Sarmiento Jiménez

Cirujana Dentista

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama

Fecha solicitud: 02/06/2026

Junto con saludar a usted y mediante el presente documento, dejo registro del trabajo realizado en extensión horaria IAAPS el MES Mayo del 2026.

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de Mayo (EN HOJA APARTE)	CESFAM San Pedro de Atacama	02/06/2026
Medio de verificación (REM)		
Boleta de honorarios N° 33 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		





1. Resumen de atenciones:

N° total de atenciones	N° total de pacientes atendidos	N° total de No se presenta	N° total de horas realizadas en extensión
30	27	3	18

2. Registro de atención diaria:

FECHA	SEXO	EDAD	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
04-05-2026	H	3	Control Odontológico	30 min.
	M	1	Control Odontológico	30 min.
	H	7	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	4	Control Odontológico	30 min.
	H	5	Consulta de Morbilidad	30 min.
06-05-2026	H	2	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	9	Inasistencia a consulta	30 min.
	M	6	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	2	Consulta de Morbilidad	30 min.
	H	6	Control Odontológico	30 min.
14-05-2026	H	6	Consulta de Morbilidad	30 min.
	H	14	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	15	Inasistencia a consulta	30 min.
	H	13	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	11	Consulta de Morbilidad	30 min.
20-05-2026	M	5	Consulta de Morbilidad	30 min.
	H	14	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	11	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	17	Consulta de Morbilidad	30 min.
	H	4	Consulta de Morbilidad	30 min.
26-05-2026	M	26	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	9	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	6	Consulta de Morbilidad	30 min.
	H	10	Consulta de Morbilidad	30 min.
	M	5	Consulta de Morbilidad	30 min.





DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

28-05-2026	M	7	Inasistencia a consulta	30 min.
	H	9	Control Odontológico	30 min.
	H	4	Control Odontológico	30 min.
	M	8	Control Odontológico	30 min.
	M	6	Consulta de Morbilidad	30 min.

3. REM Serie A

SECCIÓN E: CONSULTAS ODONTOLÓGICAS EN HORARIO CONTINUADO (Incluidas en Secciones A y B. Excluye extensiones horarias de Sección G)				
JORNADA		Consultas		
		TOTAL	Hombres	Mujeres
Horario continuado	Vespertina (lunes-viernes)	27	12	15
	Sábado, domingo o festivo	0	0	0

4. Agenda de Rayen

Adjuntado

5. Boleta de Honorarios

Adjuntado

6. Certificado de fiel cumplimiento

Adjuntado

7. Datos de pago

Adjuntado

Sin otro particular,

Me despido.


Dra. Hellen Sarmiento J.
22.971.573-9
Cirujana Dentista

PRESTADOR




**DIRECTOR O QUIEN
CORRESPONDA**