

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: DR. Luis Leon Pavez

Cirujano Dentista

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama

Fecha solicitud: 6/8/2026

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

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de JUNIO (EN HOJA APARTE) Medio de verificación (REM)	CESFAM San Pedro de Atacama	6/8/2026
Boleta de honorarios N° 334 (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
21	21	1	12

2. Registro de atención diaria:

Fecha: 02/06/2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
10	M	INASISTENTE	30 min
15	M	CONTROL ODONTOLÓGICO	30 min
12	M	CONTROL ODONTOLÓGICO	30 min
15	H	CONTROL ODONTOLÓGICO	30 min
10	H	CONSULTA MORBILIDAD DE	30 min

Fecha: 04/06/2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
2	H	Consulta Morbilidad de	30 min
3	H	Consulta Morbilidad de	30 min
7	H	CONTROL ODONTOLÓGICO	30 min
13	H	Consulta Morbilidad de	30 min
6	H	Consulta Morbilidad de	30 min



Fecha: 08/06/2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
9	H	CONTROL ODONTOLÓGICO	30 min
11	H	CONTROL ODONTOLÓGICO	30 min
12	H	CONTROL ODONTOLÓGICO	30 min
17	M	CONTROL ODONTOLÓGICO	30 min
3	H	CONSULTA MORBILIDAD DE	30 min

Fecha: 10/06/2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
13	H	Consulta Morbilidad de	30 min
5	H	Consulta Morbilidad de	30 min
12	H	CONTROL ODONTOLÓGICO	30 min
4	M	Consulta Morbilidad de	30 min
2	h	Consulta Morbilidad de	30 min
31	M	Consulta Morbilidad de	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)	21	9	12
	Sábado, domingo o festivo	0	0	0

4. Agenda de Rayen

Adjuntado

5. Boleta de Honorarios

Adjuntado

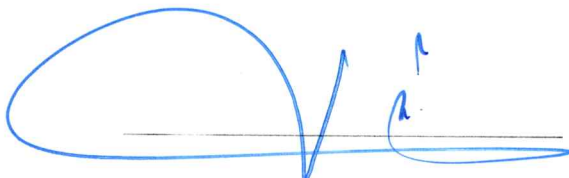
6. Certificado de fiel cumplimiento

Adjuntado

7. Datos de pago

Adjuntado

Sin otro particular me despido



PRESTADOR



DIRECTOR

17:00	No se Presentó	↳ Liberado por inasistencia
17:30	Completado	↳ Normal
18:00	Completado	↳ Normal
18:30	Completado	↳ Normal
19:00	Completado	↳ Normal

Consulta	OD, Control de salud niño(a)
Consulta	OD, Control de salud niño(a)
Consulta	OD, Control de salud niño(a)
Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)

17:00	Completado	↳ Normal
17:30	Iniciado	↳ Normal
18:00	Completado	↳ Normal
18:30	Completado	↳ Normal
19:00	Completado	↳ Normal

↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)

17:00	Completado	↳ Normal
17:30	Completado	↳ Normal
18:00	No se Presentó	↳ Liberado por inasistencia
18:30	Completado	↳ Normal

Consulta	OD, Control de salud niño(a)
Consulta	OD, Control de salud niño(a)
Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)

17:00	Completado	↳ Normal
17:30	Completado	↳ Normal
18:00	Completado	↳ Normal
18:30	Completado	↳ Normal
18:30	Completado	↳ Sobrecupo
19:00	Completado	↳ Normal

↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)
↳ Consulta	OD, Control de salud niño(a)

