



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME HONORARIO SUMA ALZADA - CLÍNICA MÓVIL 2026

De: María Isabel Valenzuela Castillo

TENS

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama o quién subrogue.

Fecha solicitud: 04 de agosto del 2026

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

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de Julio (EN HOJA APARTE)	CESFAM San Pedro de Atacama	4 de Agosto 2026
Medio de verificación Informe de Actividades	CESFAM San Pedro de Atacama	4 de Agosto 2026
Boleta de honorarios N°39 (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
235	193	42

2. Registro de atención diaria:

Fecha: Mes de Julio del 2026

Se adjunta planilla.

DIA	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS 0 - 9 AÑOS	NIÑOS 10 - 19 AÑOS	TOTAL PACIENTES	TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	ACTIVIDAD
01							Permiso
02							Permiso
03	5	4	1	1	13	11	Asistencia Dental
04							Sábado
05							Domingo
06	0	8	0	2	11	10	Asistencia Dental
07	0	4	5	2	11	11	Asistencia Dental
08	1	0	3	3	14	7	Asistencia Dental
09	2	6	2	0	10	10	Asistencia Dental
10	3	11	0	5	21	19	Asistencia Dental



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

11							Sábado
12							Domingo
13	2	5	5	0	16	12	Asistencia Dental
14	2	4	1	2	13	9	Asistencia Dental
15	1	1	3	3	10	8	Asistencia Dental
16							Feriado
17	2	5	3	0	10	10	Asistencia Dental
18							Sábado
19							Domingo
20	2	2	1	3	12	8	Asistencia Dental
21	0	3	5	2	12	10	Asistencia Dental
22	0	3	5	0	9	8	Asistencia Dental
23	5	4	0	3	13	12	Asistencia Dental
24	4	10	3	3	26	20	Asistencia Dental
25							Sábado
26							Domingo
27	0	3	2	0	9	5	Asistencia Dental
28	2	5	1	3	13	11	Asistencia Dental
29	2	4	4	2	12	12	Asistencia Dental





DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

30							Permiso
31							Permiso

PRESTADOR



DIRECTOR

Sin otro particular me despido

ACTIVIDADES MES JULIO 2026

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
BOX DENTAL A (DR LEON)													M/T	M/T	M/T																
BOX DENTAL B (DRAS)								M/T		M/T							M/T							T							
CLINICA MOVIL SOLOR									M/T																						
CLINICA MOVIL SEQUITOR																											M/T				
CLINICA MOVIL PUEBLO DE ARTESANOS																					M/T					M/T					
CLINICA MOVIL SOLCOR																															
CLINICA MOVIL PLAZA			M							M														M							
CLINICA MOVIL COMUNIDAD DE SAN PEDRO																				M/T											
CLINICA MOVIL CHALARQUICHE						M/T																									
CLINICA MOVIL QUITOR																					M/T										
CLINICA MOVIL GUATIN																															
CLINICA MOVIL SEDE MACHUCA																												M/T			
CLINICA MOVIL CUCUTER																						M/T									
CLINICA MOVIL LARACHE							M/T																								
CAPACITACION O AUTOCUIDADO																	X														
CUBRIR										X							X														
HACER PEDIDOS O RECIBIR																															
ESTADISTICA			X																												
ACTIVIDAD DIA MUNDIAL DE SALUD BUCAL																															
PREPARACION DE MATERIAL																	X										X				
APOYO EN ENVIO RAYOS X																											X				
PREPARACION PARA RAYOS			X							X														X							

MAÑANA: M	
TARDE: T	
FERIADO	
PERMISO	
SÁBADO Y DOMINGO	

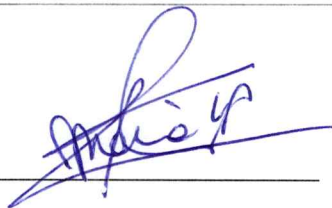


Actividades de Box dental

Fecha: 04/08/2026

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. Solicitud de pedidos a Farmacia
Apoyo en Estadísticas
Preparación de paciente para toma de Radiografía intraoral



María Isabel Valenzuela Castillo

12.347.991-2

