Corporación
Municipal de
San Miguel
Comuna Familia

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y RESPALDO DE VISACIÓN PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIO.
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

Nombre: Catalina Navarrete

Cargo: Técnico en Odontología

Programa/ convenio: Programa Odontológico Integral / extensión horaria

Informó que en el período comprendido desde el **Mes de Febrero 2025**, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- **Preparación del box dental.**
-**Llenar ordenes de laboratorio según indicación de la dentista.**
-**Realizar mezclas según procedimiento a realizar.**
-**Mantener limpieza y desinfección del área de trabajo.**
-**Mantener agua limpia en bidones para la correcta función de la turbina y lavamanos.**
-**Desinfección del box dental entre pacientes.**