

**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


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

- Preparación del box dental.
- Mantenimiento de stock para la atención en sede y postrados.
- Traslado de trabajos de laboratorio de CESFAM recreo y de este hacia sede.
- Mantener con agua limpia zona de box desde la cocina hasta el 2do piso.
- Contactar pacientes y agendarlos.
- Eliminar agua contaminada desde 2do piso hasta el baño (1er piso).
- Trasladar hacia CESFAM Recreo el material contaminado y cambiarlo por el estéril para luego volver a sede.
- Retirar en Droguería (Darío Salas) insumos necesarios y llevarlos al lugar de trabajo (sede).
- 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.



(Nombre y firma de prestador)

Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la CMSM y el ejecutante. Sus servicios son pagados con Boleta N° 103



(Nombre, firma y timbre del encargado)