

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Gabriela Guerreros Yarise

Cargo: Técnico Odonotología

Informo que en el período comprendido desde el 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024 realicé las siguientes labores, en el **Cesfam Dr Patricio Hevia Rivas**:

- Dar cumplimiento a metas estipuladas.
- Atender Urgencias Odontológicas.
- Prestación de atención Odontológica en todo el ciclo vital
- Manejar protocolos de evaluación, tratamiento y seguimiento en problemas de salud oral GES y no GES.

(Nombre y firma del o la colaborador/a a honorarios)

La Jefatura directa, **ODONTOLOGIA INTEGRAL MAS SONRISAS PARA CHILE, ATENCIÓN INTEGRAL DE HOMBRES, SEPTIEMBRE**. Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la Municipalidad de Recoleta y el ejecutante, Sus servicios son pagados con **Boleta N° 133**


DIRECCION
CESFAM DR. P. HEVIA
RECOLETA

Patricio Hevia R.

(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)