


**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
Y RESPALDO DE VISACIÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**

Nombre: Juan Pablo Larenas Hitschfeld

Profesión: Cirujano Dentista

Informo, que en el período comprendido desde el 1 DEL MES al 30 o 31, realicé las siguientes labores

- Examen de salud oral, destartraje supragingival, destartraje subgingival, restauraciones provisionarias, restauraciones estéticas, exodoncias.
-
-

Juan Pablo Larenas Hitschfeld, 
Nombre completo, rut

El jefe del Departamento de Salud, certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores, en el programa **Mejoramiento Al Acceso Odontológico, Junio, 2024**, 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° 87**

MARIA JOSE RAMIREZ ROVIRA
REFERENTE COMUNAL ODONTOLÓGICO



Recoleta, MES, AÑO