

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

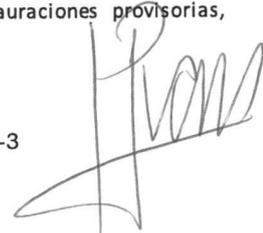
Nombre: Juan Pablo Larenas Hitschfeld

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 provisorias, restauraciones estéticas, exodoncias.
- 
- 

Juan Pablo Larenas Hitschfeld 18.022.904-3  
**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, Octubre, 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° 97**

\_\_\_\_\_  
MARIA JOSE RAMIREZ ROVIRA  
REFERENTE COMUNAL ODONTOLÓGICO



**Recoleta, OCTUBRE, 2024**