

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

Nombre: Juan Pablo Larenas Hitschfeld


Profesión: Cirujano Dentista

Informe 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
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, Diciembre, 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° 104**


**MARIA JOSE RAMIREZ ROVIRA
REFERENTE COMUNAL ODONTOLÓGICO**



Recoleta, DICIEMBRE, 2024