



ACTA VERIFICACIÓN
ATENCIÓN DE USUARIO RONDA PROGRAMA DE SALUD ORAL- JUNAEB

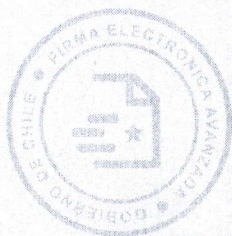
DANIELA PACHECO NAHUELPÁN, Encargada de la Unidad de Salud de la IL. Municipalidad de Primavera, certifica que:

De acuerdo a la boleta de honorarios **N°271**, del 05 de noviembre del 2025, del Sr. **CRISTOPHER SEBASTIAN SLATTERY HERNANDEZ, R.U.N. 16.934.826-K**, Cirujano Dentista, indicar que el profesional realizó las atenciones, correspondientes al **Modulo dental JUNAEB**, en calidad del Programa de Salud Oral según lo programado el día **05 de septiembre** en el box dental del policlínico, A continuación, se detalla el listado de alumnos atendidos:

N°	HORA	RUT	MOTIVO	RENDICION
1	10:00	24.707.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
2	10:30	24.294.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
3	11:00	24.950.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
4	11:30	25.851.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
5	12:00	25.046.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
6	12:30	26.679.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
7	14:00	25.486.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
8	14:15	23.701.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
9	14:30	24.613.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
10	15:00	25.335.xxx-x	Atención	MUNICIPAL
11	15:30	26.071.xxx-x	Atención de Urgencias	JUANEB
12	16:00	25.791.xxx-x	Alta de Ingreso	JUANEB

La Ronda Dental JUNAEB se desarrolló sin inconvenientes, y conforme a lo establecido en el convenio del Programa de Salud Oral, según **DA N°096 del 27.03.2025**.

Se extiende el siguiente informe para ser adjuntado en el egreso de pago correspondiente.



Firmado por:
Daniela Ivette Pacheco Nahuelpán
Profesional Salud
Fecha: 14-11-2025 08:11 CLT
Municipalidad de Primavera

DANIELA PACHECO NAHUELPÁN
ENCARGADA DE LA UNIDAD DE SALUD
Ilustre Municipalidad de Primavera

CRISTOPHER SLATTERY HERNÁNDEZ
CIRUJANO DENTISTA



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799. Cerro Sombrero, 14 de noviembre de 2025.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/BH7RGD-781>



ACTA VERIFICACIÓN
ATENCIÓN DE USUARIO RONDA DENTAL MUNICIPAL

DANIELA PACHECO NAHUELPÁN, Encargada de la Unidad de Salud de la IL. Municipalidad de Primavera, certifica que:

De acuerdo a la boleta de honorarios **N°272**, del 20 de noviembre del 2025, del Sr. **CRISTOPHER SEBASTIAN SLATTERY HERNANDEZ**, R.U.N. **16.934.826-K**, Cirujano Dentista, indicar que el profesional realizó las atenciones, en calidad de **RONDA DENTAL MUNICIPAL**, según lo programado el día **19 de noviembre** en el box dental del policlínico, A continuación, se detalla el listado de usuarios atendidos:

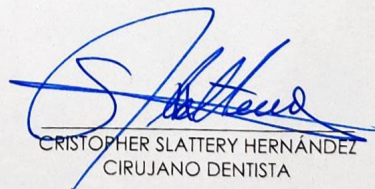
N°	HORA	RUT	MOTIVO
1	9:30	7.827.xxx-x	Nueva Atención
2	9:45	9.563.xxx-x	Seguimiento
3	10:00	9.169.xxx-x	Nueva Atención
4	10:30	14.086.xxx-x	Nueva Atención
5	11:00	19.199.xxx-x	Nueva Atención
6	11:30	17.788.xxx-x	Urgencia Dental
7	12:00	15.309.xxx-x	Urgencia Dental
8	12:30	22.845.xxx-x	Seguimiento
9	14:00	7.453.xxx-x	Urgencia Dental
10	14:30	15.245.xxx-x	Urgencia Dental
11	15:00	15.287.xxx-x	Nueva Atención
12	15:30	8.706.xxx-x	Nueva Atención
13	16:00	9.186.xxx-x	Nueva Atención
14	16:30	12.540.xxx-x	Nueva Atención

La Ronda Dental se desarrolló sin inconvenientes, y conforme a lo establecido en el contrato de honorarios, según **DA N°128 del 30.01.2025**
Se extiende el siguiente informe para ser adjuntado en el Egreso de pago correspondiente.



Firmado por:
Daniela Ivette Pacheco Nahuelpán
Profesional Salud
Fecha: 27-11-2025 14:13 CLT
Municipalidad de Primavera

DANIELA PACHECO NAHUELPÁN
ENCARGADA DE LA UNIDAD DE SALUD
Ilustre Municipalidad de Primavera


CRISTOPHER SLATTERY HERNÁNDEZ
CIRUJANO DENTISTA

