



DIDECO

Dirección de Desarrollo Comunitario



PROGRAMA
**Red Local
de Apoyos
Y Cuidados**

INFORME DE PAGO MENSUAL

Funcionario: Patricia Martínez Rubilar

cargo de especialista de terapias complementarias

Mes correspondiente: Abril 2026

Cometidos solicitados según contrato:

DESCRIPCIÓN DE COMETIDOS:

- Entregar servicios domiciliarios de podología y terapias complementarias, incluyendo los insumos necesarios para esta labor, a los usuarios asignados por el programa Red Local de Apoyo y Cuidados, entregando un informe mensual con los registros de asistencia de cada domicilio.
- Se realiza educación al usuario y/o cuidador sobre la onicotomía, patologías de pie, hidratación de la piel y hábitos de higiene.

Calendario del mes de Abril, se adjuntan registro de atención.

LUNES	MARTES	MIÉRCOL ES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
		01	02 Rafael San Martín Jorge Díaz	03 Miguel Fuentes Sylvia Fuentes	04 Juan Arenas Elizabeth Peña Gladys Saavedra	05 Osvaldo Varela Rupertina Pizarro Raúl Lagos
06	07 Isabel Quiroz Juan Cárcamo	08 Eloísa Pérez Brunilda Fuentes	09 Ana Gutiérrez Carlos Soto	10 Javiera Sotoconil Ariel Esparza	11 José Mori Araya Eduardo Molina Mercedes Cayuqueo	12 Olga García Luis Gutiérrez Pedro González
13	14 Juan León Rocío Apablaza	15 Miguel Olmos Eliana Leiva	16 Rosa Espinoza Guillermina Lara	17 Ana Zapata Segundo González	18 Luis Velásquez Juan Gallardo Evaristo Cea	19 Leonides Barrera Evaristo Tramolao José Aguilera
20 Marco Catalán Julia Catalán	21	22	23	24	25	26



DIDECO
Dirección de Desarrollo Comunitario



PROGRAMA
**Red Local
de Apoyos
y Cuidados**



REGISTRO DE ATENCIÓN DE PROFESIONALES DE SS.EE.

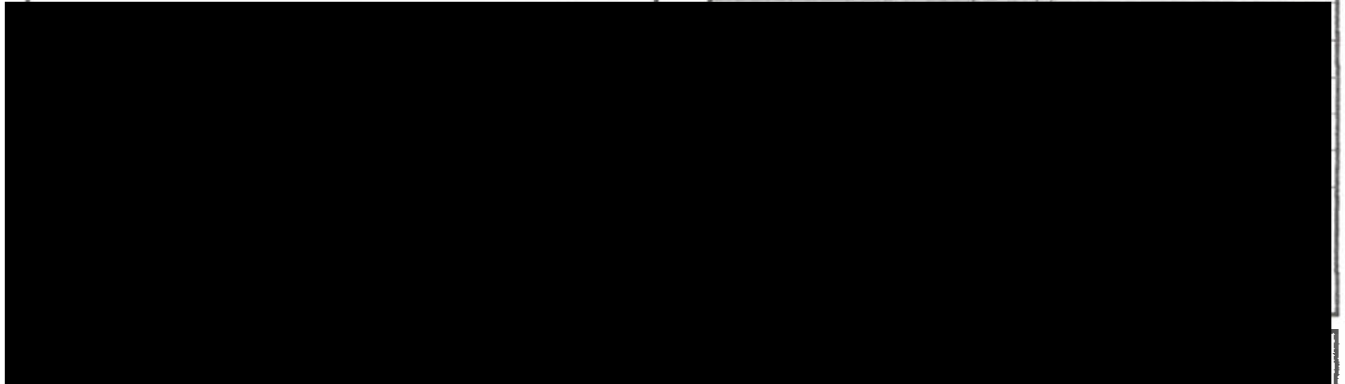
Especialidad	Psicología/T. Complementaria	
1 ID	18643	Rafael San Martín Olguín
Nombre Usuario/Cuidadores		
2 ID	28724	Jorge Díaz Zúñiga
Nombre Usuario/Cuidadores		
3 ID	55522	Sylvie Fuente Martínez
Nombre Usuario/Cuidadores		
4 ID	55522	Miguel Fuente Martínez
Nombre Usuario/Cuidadores		
5 ID	55521	Juan Arenas Peccore
Nombre Usuario/Cuidadores		
6 ID	55521	Elisabetta Peña Fuentes
Nombre Usuario/Cuidadores		
7 ID	194484	Glady's Saavedra Andino
Nombre Usuario/Cuidadores		
8 ID	198540	Oswaldo Varela Vargas
Nombre Usuario/Cuidadores		
9 ID	199560	Rafaelina Pizarro Jorjany
Nombre Usuario/Cuidadores		
10 ID	201654	Raúl López Peralta
Nombre Usuario/Cuidadores		

N°		ÁMBITO DE INTERVENCIÓN
1		Evaluación especializada
2		Movilidad y funcionalidad de las personas con dependencia
3		Prevención de las complicaciones de salud por dismovilidad
4		Prevención de dolencias físicas y disminución de la sobrecarga física en personas cuidadoras
5		Autonomía en las actividades diarias y participación en la vida cotidiana
6		Rescate, adaptación o mantención de ocupaciones y proyectos de vida
7		Accesibilidad física y social
8		Corresponsabilidad familiar y comunitaria
9		Sobrecarga emocional de las personas cuidadoras
10		Procesos de duelo en el marco de las responsabilidades de cuidado
11		Bienestar en salud y autocuidado



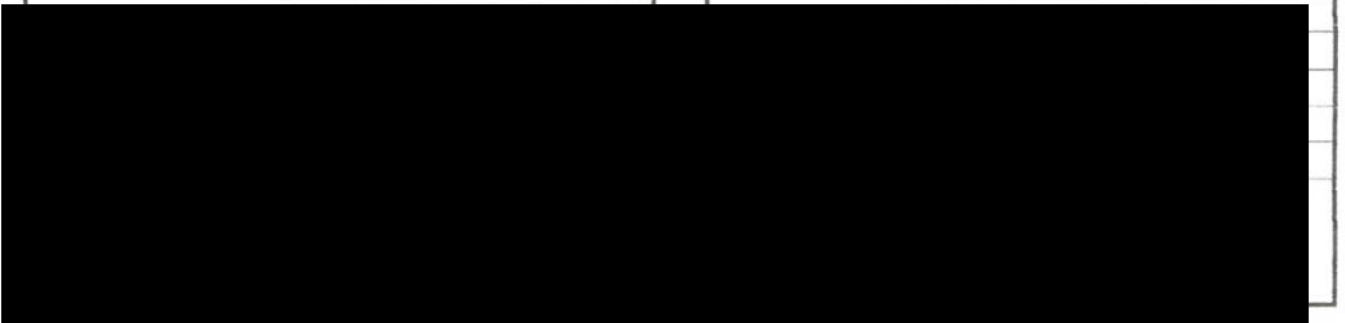
Horario: 16:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 02/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 02/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	



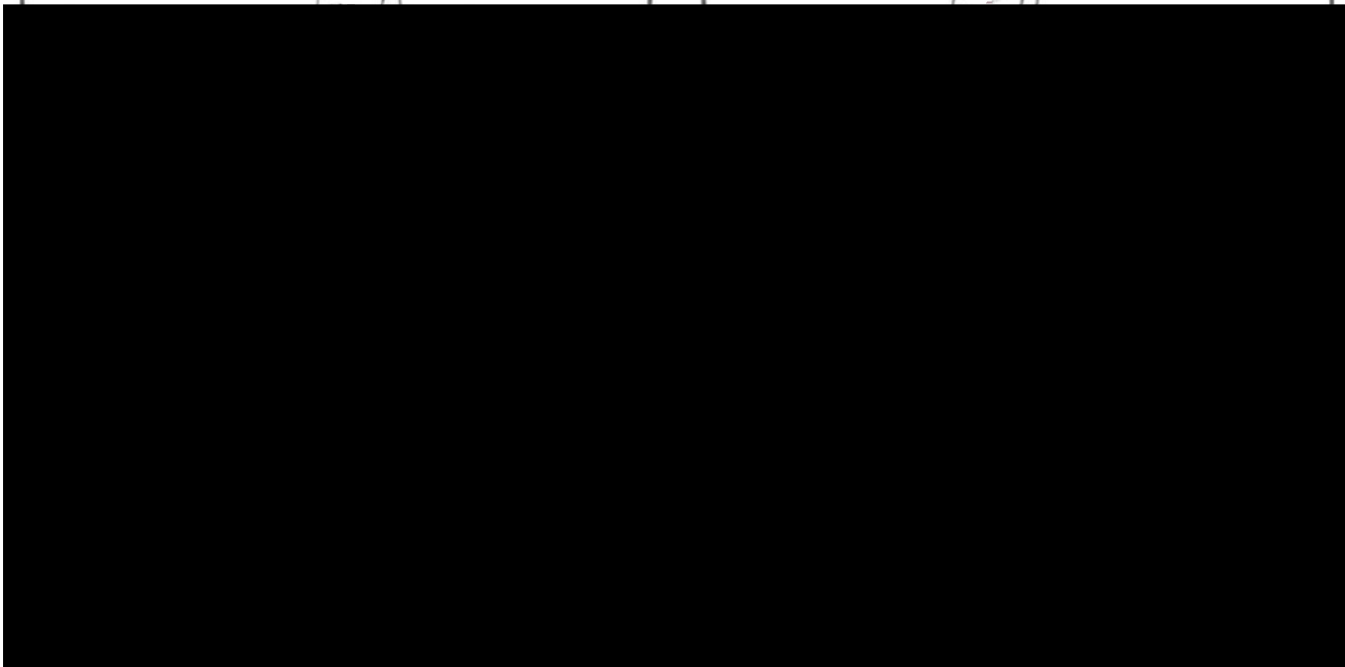
Fecha de sesión: 03/04/2024	Sesión
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Fecha de sesión: 03/04/2024	Sesión
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input checked="" type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	
6-11	



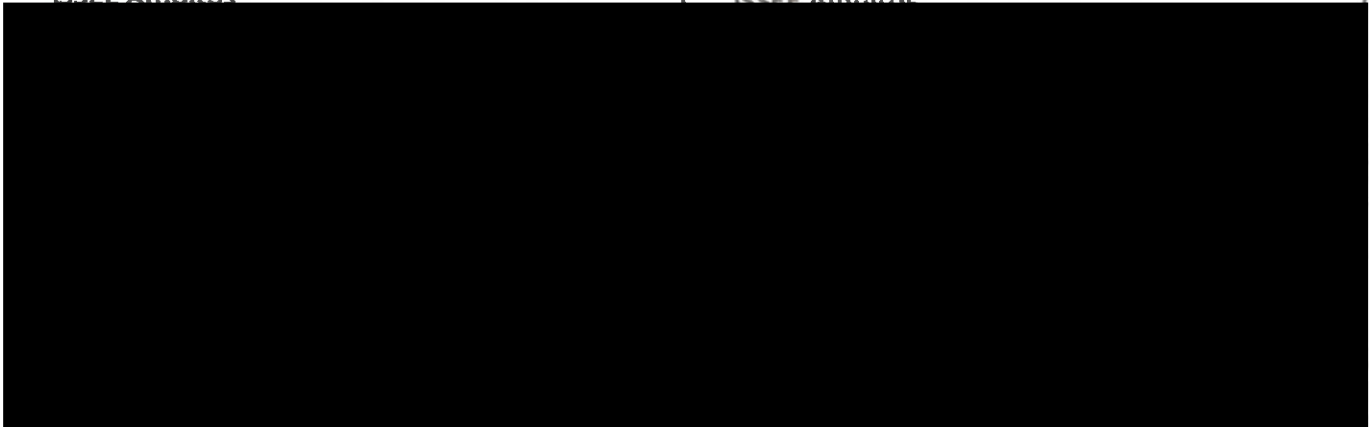
Horario: 16:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 04/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 04/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input checked="" type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: T. Complementario	
SSEE Ámbitos	
6-11	



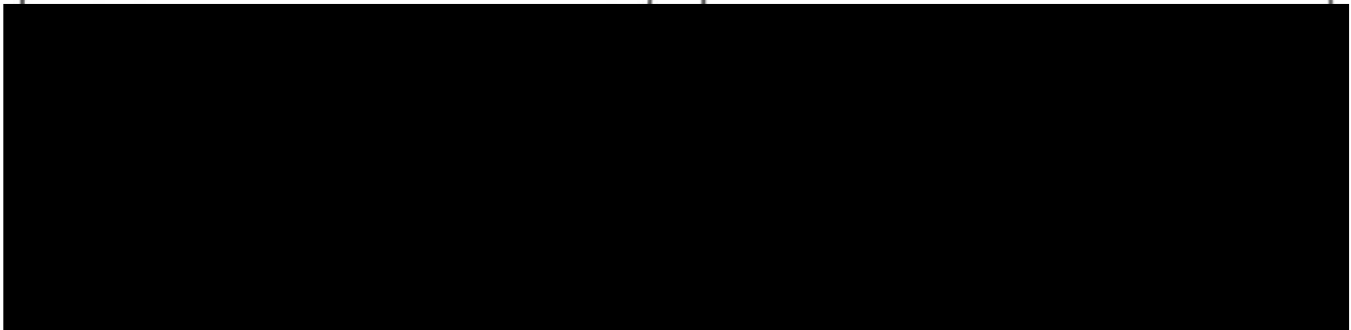
Horario: 18:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 04/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	

Horario: 12:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 05/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	



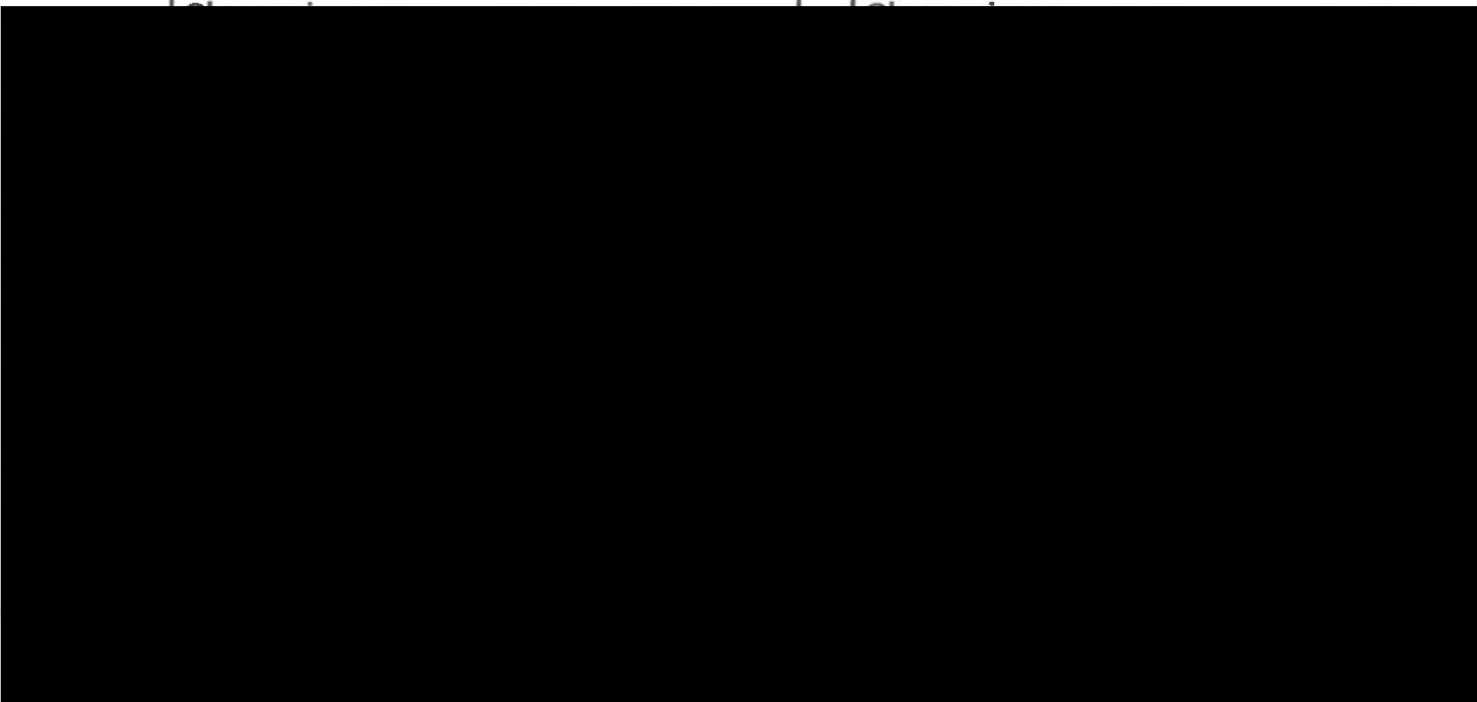
Horario: 10:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 05/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 14:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 05/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	



Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	

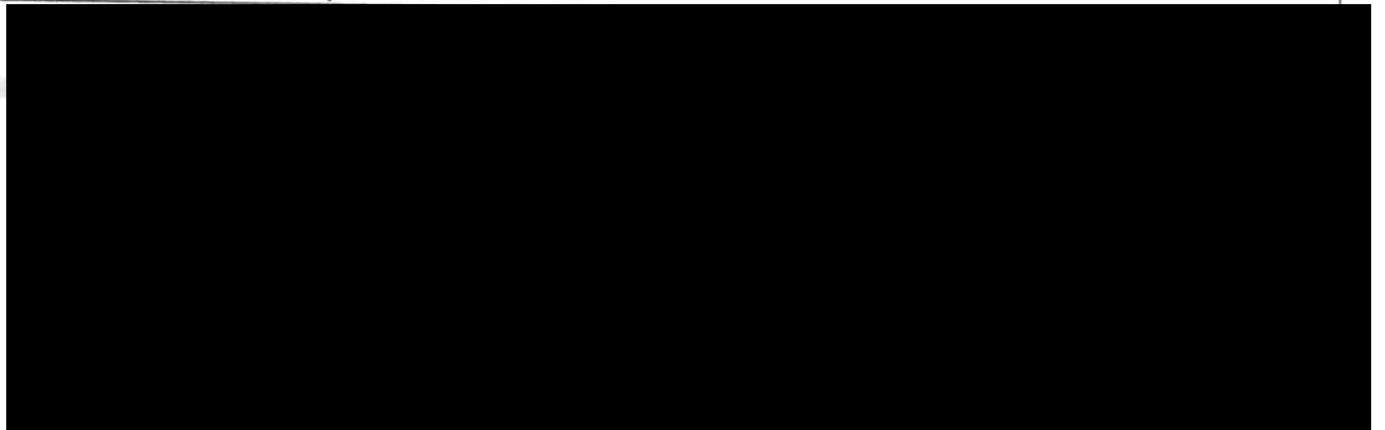
Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	



REGISTRO DE ATENCIÓN DE PROFESIONALES DE SS.EE.

Especialidad	Podóloga - T. Compañerista	
1 ID	18623	
Nombre Usuario/Cuidadores	Ana María Zapata	
2 ID	18623	
Nombre Usuario/Cuidadores	Segunda González G	
3 ID	44.334	
Nombre Usuario/Cuidadores	Luis Velásquez G.	
4 ID	87740	
Nombre Usuario/Cuidadores	Jesús Gallardo R	
5 ID	19261	
Nombre Usuario/Cuidadores	Ernesto Ace H	
6 ID	19261	
Nombre Usuario/Cuidadores	Leonidas Barrios S	
7 ID	28722	
Nombre Usuario/Cuidadores	Everesto Truñales Truñales	
8 ID	18261	
Nombre Usuario/Cuidadores	José Aguirre Galvez	
9 ID	443+1	
Nombre Usuario/Cuidadores	Marta Catalán Álvarez	
10 ID	443+1	
Nombre Usuario/Cuidadores	Julia Catalán Muñoz	

N°	ÁMBITO DE INTERVENCIÓN
1	Evaluación especializada
2	Movilidad y funcionalidad de las personas con dependencia
3	Prevención de las complicaciones de salud por dismovilidad
4	Prevención de dolencias físicas y disminución de la sobrecarga física en personas cuidadoras
5	Autonomía en las actividades diarias y participación en la vida cotidiana
6	Rescate, adaptación o mantención de ocupaciones y proyectos de vida
7	Accesibilidad física y social
8	Corresponsabilidad familiar y comunitaria
9	Sobrecarga emocional de las personas cuidadoras
10	Procesos de duelo en el marco de las responsabilidades de cuidado
11	Bienestar en salud y autocuidado



Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 17/04/2026	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input checked="" type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 18:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 17/04/2026	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Fecha de sesión: 18/04/2026	Sesión
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Fecha de sesión: 18/04/2026	Sesión
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 18/04/2026	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 18:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 18/04/2026	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input checked="" type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 13:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 18/10/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 14:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 18/10/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 15:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 20/10/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 16:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 20/10/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

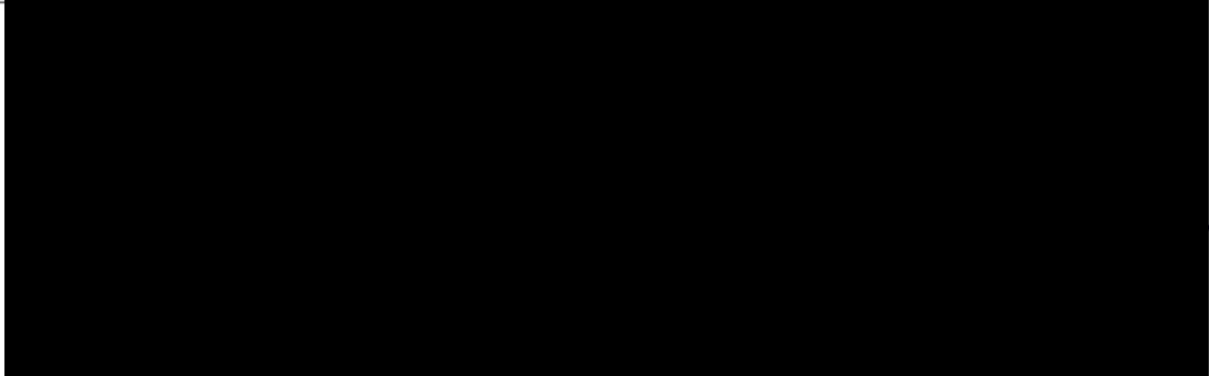
Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	
Observaciones	
Firma Profesional	Firma usuario/Cuidadora

Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	
Observaciones	
Firma Profesional	Firma usuario/Cuidadora

REGISTRO DE ATENCIÓN DE PROFESIONALES DE SS.EE.

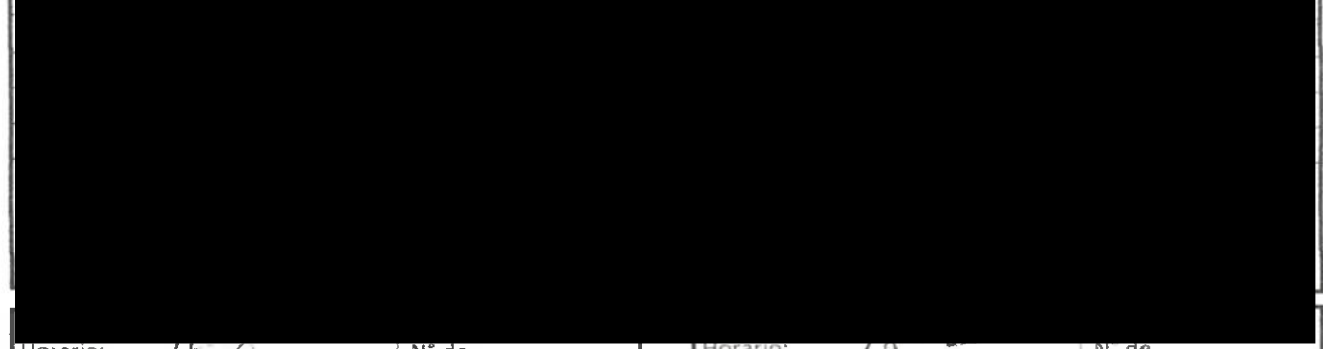
Especialidad	Pedagogía T. Complementaria	
1 ID	131400	
Nombre Usuario/Cuidadores	Jesús Amador Rivas	
2 ID	131400	
Nombre Usuario/Cuidadores	Juan Antonio Arancibia	
3 ID	80400	
Nombre Usuario/Cuidadores	Eloisa Pérez Pérez	
4 ID	44322	
Nombre Usuario/Cuidadores	Bruno Fuentes Acosta	
5 ID	18662	
Nombre Usuario/Cuidadores	Ana Gutiérrez Varela	
6 ID	55500	
Nombre Usuario/Cuidadores	Carlos Soto Hernández	
7 ID	48321	
Nombre Usuario/Cuidadores	Javier Sotocañil P.	
8 ID	21653	
Nombre Usuario/Cuidadores	Ariel Espinoza Pignatelli	
9 ID	18282	
Nombre Usuario/Cuidadores	Eduardo Molina Cárdenas	
10 ID	18282	
Nombre Usuario/Cuidadores	Marcelo Cárdenas Huerauer	

N°	ÁMBITO DE INTERVENCIÓN
1	Evaluación especializada
2	Movilidad y funcionalidad de las personas con dependencia
3	Prevención de las complicaciones de salud por dismovilidad
4	Prevención de dolencias físicas y disminución de la sobrecarga física en personas cuidadoras
5	Autonomía en las actividades diarias y participación en la vida cotidiana
6	Rescate, adaptación o mantención de ocupaciones y proyectos de vida
7	Accesibilidad física y social
8	Corresponsabilidad familiar y comunitaria
9	Sobrecarga emocional de las personas cuidadoras
10	Procesos de duelo en el marco de las responsabilidades de cuidado
11	Bienestar en salud y autocuidado



Horario: 16:30	N° de Sesión
Fecha de sesión: 27/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 17:30	N° de Sesión
Fecha de sesión: 27/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input checked="" type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	
6-11	



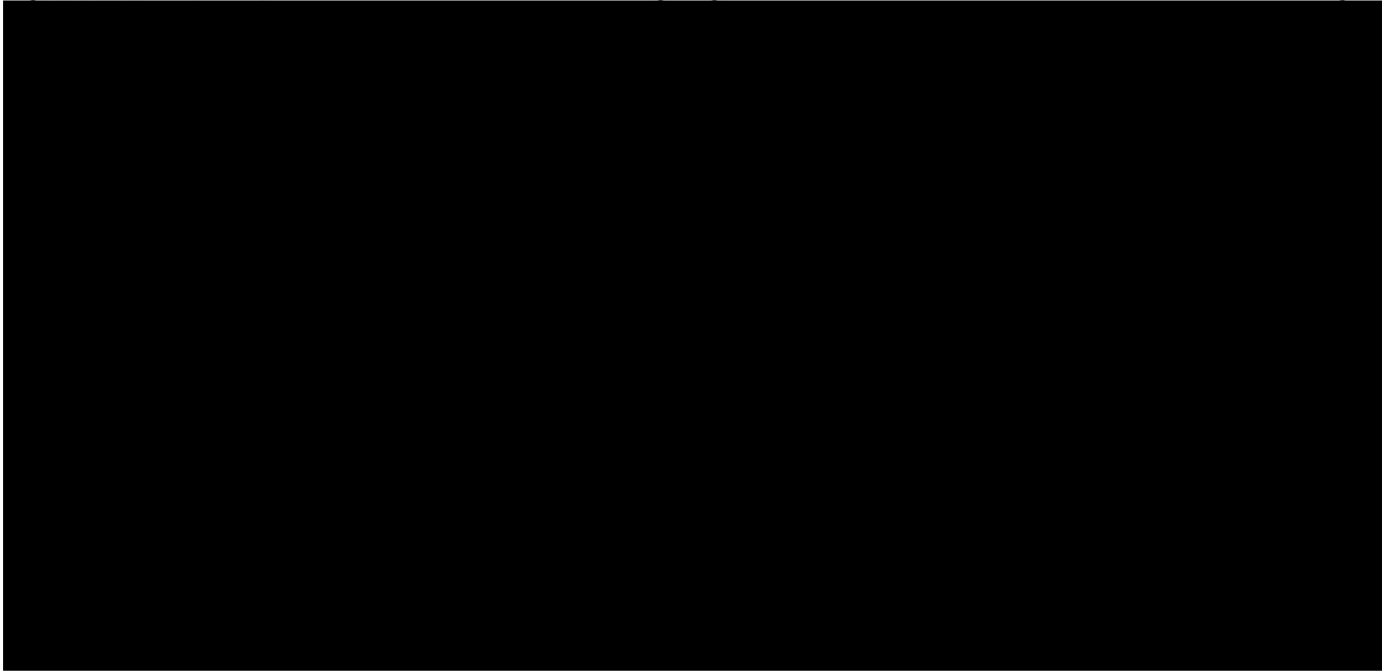
Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 08/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 08/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos Podología	
6-11	



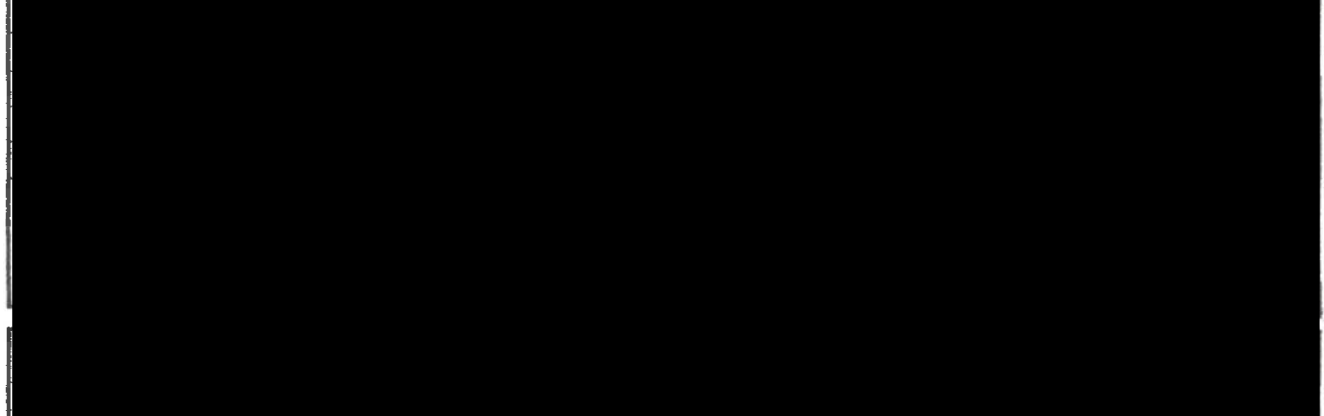
Horario: 16:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 09/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 09/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	



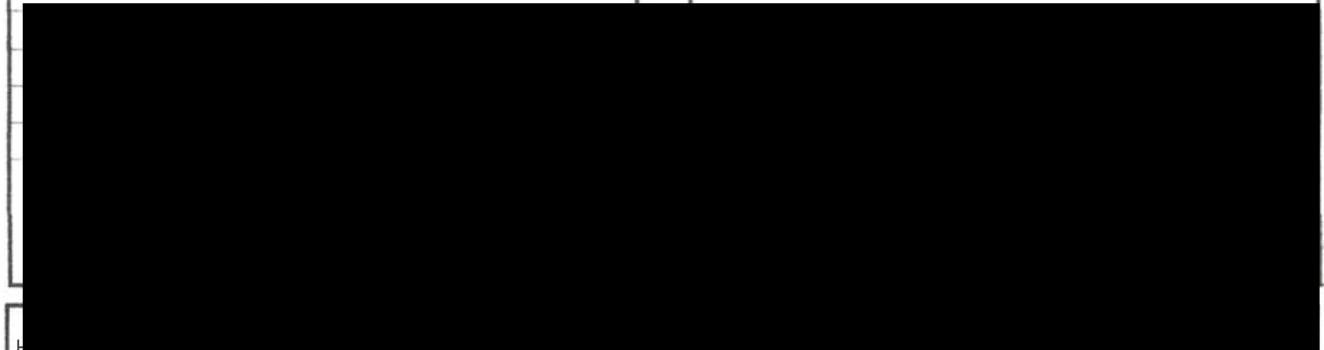
Horario: 14:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 10/10/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 18:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 10/10/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	



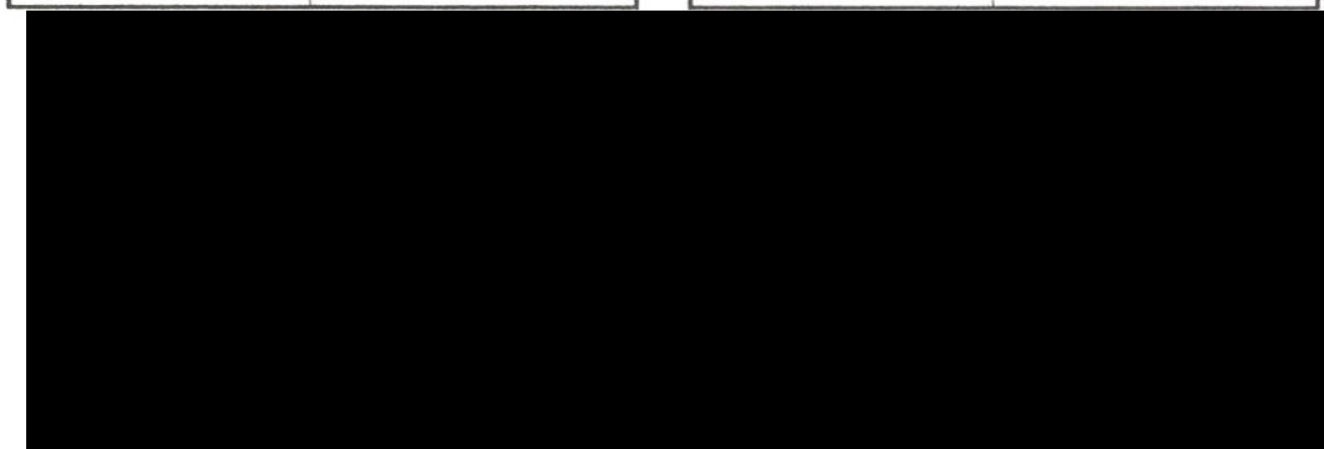
Fecha de sesión: 11/10/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Pedagogía	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Fecha de sesión: 11/10/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input checked="" type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: T. complementaria	
SSEE Ámbitos	
6-11	



Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	
Observaciones	
Firma Profesional	Firma usuario/Cuidadora

Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	
Observaciones	
Firma Profesional	Firma usuario/Cuidadora



REGISTRO DE ATENCIÓN DE PROFESIONALES DE SS.EE.

Especialidad	Pedagogía - T. Complementaria	
1 ID	200081	
Nombre Usuario/Cuidadores	Jorge Luis Yori Araya	
2 ID	102676	
Nombre Usuario/Cuidadores	Olga García Robinson	
3 ID	107042	
Nombre Usuario/Cuidadores	Luis Gutierrez Gutierrez	
4 ID	114117	
Nombre Usuario/Cuidadores	Pedro Samuel González Saavedra	
5 ID	20608	
Nombre Usuario/Cuidadores	Juan León Pérez	
6 ID	107112	
Nombre Usuario/Cuidadores	Rocio Apudaza Ristner	
7 ID	44349	
Nombre Usuario/Cuidadores	Miguel Ángel Urrut	
8 ID	44349	
Nombre Usuario/Cuidadores	Eliana Leiva Melero	
9 ID	18401	
Nombre Usuario/Cuidadores	Rosa Espinoza Fariña	
10 ID	18401	
Nombre Usuario/Cuidadores	Guillemine Lore Espinoza	

N°	ÁMBITO DE INTERVENCIÓN
1	Evaluación especializada
2	Movilidad y funcionalidad de las personas con dependencia
3	Prevención de las complicaciones de salud por dismovilidad
4	Prevención de dolencias físicas y disminución de la sobrecarga física en personas cuidadoras
5	Autonomía en las actividades diarias y participación en la vida cotidiana
6	Rescate, adaptación o mantención de ocupaciones y proyectos de vida
7	Accesibilidad física y social
8	Corresponsabilidad familiar y comunitaria
9	Sobrecarga emocional de las personas cuidadoras
10	Procesos de duelo en el marco de las responsabilidades de cuidado
11	Bienestar en salud y autonomía



Horario: 14:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 11/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	

Horario: 12:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 12/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	

Fecha de sesión: 12/04/2024	Sesión
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Fecha de sesión: 12/04/2024	Sesión
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 16:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 14/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 14/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 16:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 15/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 15/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input checked="" type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: T Complementaria	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 16:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 16/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input checked="" type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: Podología	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario: 17:00	N° de Sesión
Fecha de sesión: 16/04/2024	
Realizado: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input checked="" type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado: T Complementaria	
SSEE Ámbitos	
6-11	

Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	
Observaciones	

Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PDSF <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/>
Incidencias* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Servicio entregado:	
SSEE Ámbitos	
Observaciones	