

Nombre del programa o beneficio	Apellido paterno del beneficiario (iniciales menor de edad)	Apellido materno del beneficiario (iniciales menor de edad)	Nombres del beneficiario (iniciales menor de edad)	Razón Social (personas jurídicas)	RUT (personas jurídicas)	Acto por el cual se otorgó	Fecha de Otorgamiento
Atencion Programa Salud Mental	Palacios	Valdés	Criatian Marcelo	No Aplica	No Aplica	Tratamiento	30-01-2015 0:00
Atencion Programa Salud Mental	Perez	Peña	Carlos Alexis	No Aplica	No Aplica	Tratamiento	30-01-2015 0:00