



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (PROGRAMA MAS AMA COD 229)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Romina Almendra Rodriguez Ortiz
RUT	
Programa	Mas adultos mayores autovalentes
Profesión	Kinesiólogo
Horas trabajadas semanales	44 hrs. ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	0
Fecha Informe	18-06-2024

MONTO Y N° BOLETA	1.270.000 N° 23 ✓
-------------------	--------------------------


PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-06-2024 ✓	30-06-2024 ✓

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	30	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	36	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	26	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	1	
5	REUNION INTERSECTORIAL	2	-Gestión para realización de operativo podológico -Gestión para realización de operativo oftalmológico.
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	60	Elaboración y entrega de material de apoyo para

			realización en el hogar, elaboración de material educativo para actividades y educaciones. - Planificación para actividad de capacitación de Líderes Comunitarios.
--	--	--	---

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: <i>Josema Rodriguez Ortiz</i> RUT:	Nombre Completo: <i>Cecilia Perez Torres</i> RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: