



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

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	Valentina Galleguillos González
RUT	
Programa	Mas Adultos Mayores Autovalentes
Profesión	Kinesióloga
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/11/2024

MONTO Y N° BOLETA	\$1.270.000 N° 65
-------------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01- NOV- 2024	HASTA: 30 -NOV- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	4	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	16	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	14	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNION INTERSECTORIAL	2	REUNION DIRECCION, REUNION CON ENCARGADO DE PROGRAMA ADULTO MAYOR POR PLAN DE MEJORA.
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	

8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	17	RESCATE TELEFONICOS- TERAPIAS COMPLEMENTARIAS
9			
10			
11			
12			

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: Valentina Galleguillos González RUT:	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT: ENFERMERA

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