

| | |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | 229. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO “PROGRAMA MÁS ADULTOS MAYORES” |
|-------------------------------|--|

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM JUAN PABLO II |
| Nombre | ROMINA RODRIGUEZ ORTIZ |
| Profesión | KINESIOLOGA |
| Horas trabajadas | JORNADA 44 HR |
| Programa o convenio | MÁS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES |

MONTO Y NUMERO BOLETA \$ 1.157.204 – N° 15



| | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: | HASTA: |
| | 01 NOVIEMBRE 2023 | 30 NOVIEMBRE 2023 |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | DESCRIPCIÓN | RESULTADO (ACCIONES) |
|----|--|----------------------------------|
| 1 | Taller de Actividad Física | 23 |
| 2 | Taller de Estimulación Cognitiva | 14 |
| 3 | Taller de Autocuidado | 9 |
| 4 | Evaluación Ingreso/Egreso | 136 |
| 5 | Operativo de rescate usuarios MAS extramural | 6 |
| 6 | Intervención en CAM | 4 |
| 8 | Otras (especificar las acciones) | 3 (actividades intersectoriales) |

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 Programa. 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 cuidados en salud.

| | |
|---------------|----------------------|
| FIRMA | |
| FECHA INFORME | 20 DE NOVIEMBRE 2023 |

| | |
|---|---|
| Timbre y Firma Director CESFAM | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa |
| Nombre:  | Nombre: ROMINA RODRIGUEZ ORTIZ  |

