

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>229. INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIO "PROGRAMA MÁS ADULTOS MAYORES"</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Emilio Shaffausser
Nombre	Valeria Ramirez Franco
Profesión	Kinesióloga
Horas trabajadas	44 hrs
Programa o convenio	Más adultos mayores autovalentes

MONTO Y NUMERO BOLETA	<b>\$1.270.000 Boleta N° 30</b>
-----------------------	---------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>01 FEBRERO 2024</b>	<b>29 FEBRERO 2024</b>

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°		RESULTADO (ACCIONES)
1	Taller de Actividad Física	13
2	Taller de Estimulación Cognitiva	11
3	Taller de Autocuidado	2
4	Evaluación Ingreso/Egreso	80
5	Operativo de rescate usuarios MAS extramural	0
6	Intervención en CAM	1
8	Otras (especificar las acciones)	2 (ACTIVIADES COMUNALES)

**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 ~~continuidad de cuidados~~ en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	<b>19-02-2024</b>

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa 
Nombre: <i>Klao Fabián Jamet Rivera</i>	Nombre: