

Fecha Informe

	INFORME MENSUAL DE GESTION (PROGRAMA MAS AMA)	
THE REPORT OF THE PARTY OF THE		
Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda	
Nombre Completo	Nicolás Ignacio Ibacache Guerra	
RUT		
Programa	Más Adultos Mayores Autovalentes	
Profesión	Kinesiólogo	
Horas trabajadas semanales	44 Horas semanales	
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	

PIONIO IN DOLLIA	MONTO Y Nº BOLETA	Boleta N° 50 / \$1.270.000	
------------------	-------------------	----------------------------	--

18/03/2024

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-03-2024	31-03-2024

	FUNCIONES REALIZADAS DURANT	TE EL PERIODO	
	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	35	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	0	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	24	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	11	
5	REUNION INTERSECTORIAL	8	
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	0	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	11	
9			
10			
11			
12			

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clíniça 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 PEDRO AGUIRRE
Nombre Completo: Nicolás Ignacio Ibacache Guerra RUT:	Nombre Completo Lizette Ledezma Gallardo RUT: ENFERMERA
RO1.	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

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