



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	3 días de feriado legal – medio día administrativo
Días licencia	0
Fecha Informe	18/10/2024 ✓

MONTO Y N° BOLETA	\$1.270.000 N° 64 ✓
-------------------	----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01- OCT- 2024	HASTA: 31 -OCT- 2024 ✓
--------------------	----------------------	------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	15	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	30	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	20	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	4	
5	REUNION INTERSECTORIAL	1	Reunión con delegación municipal la antena
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	5	
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Valentina Galleguillos González RUT: _____	Nombre Completo: <i>Lizette Ledezma Gallardo</i> RUT: _____ ENFERMERA

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