



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)	
Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMANIA		
Nombre Completo	DAVID FELIX LOPEZ TORRES		
RUT			
Programa	CECOSF		
Profesión	KINESIÓLOGO		
Horas trabajadas semanales	22 HORAS		
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia			
Fecha Informe	18-10-2024		
MONTO Y N° BOLETA	\$689.418 N°26		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
01-10-2024		31-10-2024	

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A TALLERES		
2	EGRESO DE TALLERES		
3	CURSOS Y CAPACITACIONES	1	1 Capacitación actualización manejo ACV minsal.
4	ACTIVIDAD TERAPÉUTICA GRUPAL	8	3 talleres de artrosis, 2 talleres cardiovasculares. 3 atenciones musculoesqueléticas/ 5 Talleres proyección
5	REUNIONES SALUD FAMILIAR, INTERSECTORIALES, OTRAS.	8	4 Reuniones de salud familiar, 1 junta vecinos, 2 reunión club adulto mayor, 1 reunión taller cardiovascular
6	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	1	1 Intervenciones en colegio la misión (40 participantes), 4 actividades en establecimientos educacionales en proyección.
7	RESCATES TELEFÓNICOS	25	13 rescates taller cardiovascular, 10 rescates taller de artrosis, 2 rescates visitas domiciliarias.
8	VISITAS DOMICILIARIAS	4	1 morbilidad crónica ; 3 dependientes severos/ 8 visitas domiciliarias en proyección.
9	REGISTRO ESTADÍSTICO REM	6	2 REM 26, 2 REM 27, 2 REM 28
10	PLANIFICACIÓN Y PREPARACIÓN DE TALLERES Y MATERIAL EDUCATIVO, OTRAS.	3	1 planificación ingresó taller cardiovascular, 2 talleres club adulto mayor, 1 preparación intervención colegio la misión, World, registro de asistencia, presentación ppt, trípticos, compra materiales.

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

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	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Non RUT	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:

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