



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (PROGRAMA MAS AMA)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Las Compañías
Nombre Completo	Kevin Alejandro Ojeda Castillo
RUT	
Programa	Programa Más adultos mayores autovalentes.
Profesión	Kinesióloga
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18-07-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$1.270.000 / N°49
-------------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-07-2024	HASTA: día - mes- año 31-07-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	20	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	30	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	34	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	2	LAS MISTRALIANA ESTRELLAS DORADAS
5	REUNION INTERSECTORIAL	4	<p>Reunión con encargada de promoción y participación del CECOSF ARCOS DE PINAMAR para la organización del malón en sede arcos de Pinamar en celebración del mes del adulto mayor.</p> <p>Reunión con la encargada del programa del adulto mayor CESFAM COMPAÑIAS y con la encargada del adulto mayor de la delegación municipal las compañías.</p> <p>Reunión con los docentes encargados de los alumnos de UCEN y AIEP para la actividad masiva del mes del adulto mayor.</p> <p>Reunión de planificación con el coordinador y equipo del programa MÁS, en el contexto de la actividad del mes del</p>

			adulto mayor.
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACIÓN, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	67	Elaboración e impresión de cuadernillos mixtos de 24 semanas de intervención. Elaboración e impresión de cuadernillos cognitivos para CAM. Elaboración e impresión de flyer para el ingreso al programa. Elaboración de material para la actividad masiva del mes del adulto mayor. Elaboración de material para el malón de CECOSF arcos de Pinamar.
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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: KEVIN ALEJANDRO OJEDA CASTILLO. RUT:	 Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga

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