



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (PROGRAMA MAS AMA COD 229)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	ROMINA ALMENDRA RODRIGUEZ ORTIZ
RUT	
Programa	Mas adultos mayores autovalentes
Profesión	Kinesióloga
Horas trabajadas semanales	44 hrs. /
Días permiso administrativo o vacaciones	4 días administrativos
Días licencia	0
Fecha Informe	30-11-2024 /

MONTO Y N° BOLETA	\$ 1.270.000 /	N° 46 /
-------------------	-----------------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 19 - 10 - 2024	HASTA: 30 - 11 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

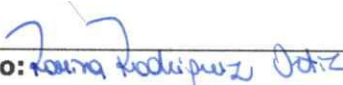
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MÁS AMA	13	
2	EGRESO AL PROGRAMA MÁS AMA	29	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	25	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNIÓN INTERSECTORIAL	1	REUNION CON PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO GESTION DE PROYECTO COMUNITARIO "MANUALIDADES NAVIDEÑAS"
6	PARTICIPACIÓN CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	94	-CUADERNILLO DE INGRESO AL PROGRAMA MAS AMA -RESCATE TELEFONICO A



		USUARIOS PARA INGRESO/EGRESO DE PROGRAMA MAS AMA. -RESCATE TELEFONICO DE SEGUIMIENTO DE LA EJECUCION DEL MATERIAL "CUADERNILLO" EN DOMICILIO. -PLANIFICACION DE ACTIVIDAD "CAPACITACIÓN DE TERAPIA COMPLEMENTARIA"
--	--	---

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: Laura Rodríguez Ortiz RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:

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

Pablo Montecinos A.
Kinesiólogo