



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

Establecimiento	CESFAM Dr Emilio Shaffausser
Nombre Completo	Karina Molina Rivera
RUT	
Programa	P. Más Adultos Mayores Autovalentes
Profesión	Terapeuta Ocupacional
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	29-11-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$1.270.000 BOLETA N°6
-------------------	-------------------------------

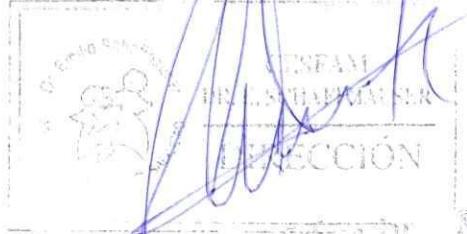
PERIODO DE INFORME	DESDE: DIA - MES- AÑO 01-11-2024	HASTA: DIA - MES- AÑO 30-11-2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	14	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	30	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	22	22 ACTV FISICA 10 COGNITIVOS 12 AUTOCAUIDADO
4	INTERVENCIÓN EN CAM	4	
5	REUNION INTERSECTORIAL	0	
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	0	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	22	-10 CUADERNILLOS -6 DISEÑO FLAYERS, CUADERNILLOS, ETC. -4 PLANIFICACION TALLERES Y ACTIVIDADES

			- 1 ACTIVIDAD COMUNAL "TERAPIAS COMPLEMENTARIAS" - 1 ACTIVIDAD LOCAL "JORNADA DE RECREACIÓN SOCIAL"
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: Karina Molina Rivera RUT:	Nombre Completo: Subdirectora Cesfam Dr. E. Schaffhauser La Serena RUT:

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

Pablo Montecinos A.
Kinesiólogo