



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

Establecimiento	EQUIPO DE SALUD RURAL
Nombre Completo	JAVIERA CONSTANZA ZAMBRA MILLA
RUT	
Programa	MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES
Profesión	KINESIOLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	4 ½ DIAS
Días licencia	0
Fecha Informe	31-012-2024

MONTO Y N° BOLETA	1.270.000 N° 135
-------------------	----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
DICIEMBRE	01-12-2024	31-12-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	13	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	67	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	15	
4	INTERVENCION EN CAM	11	
5	REUNION INTERSECTORIAL	0	
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	90	ELABORACIÓN, IMPRESIÓN DE CUADERNILLOS.
9			COORDINACION CON AGRUPACIONES DE PERSONAS MAYORES PARA INTERVENCION 2025
10			INFORME DE PLANIFICACION Y LOGISTICA DE INTERVENCION 2025
11			ELAVORACION DE COMPILADOS ANALISIS Y REDACCIÓN DE :- CUADRO DE

			AGRUPACIONES. -LIDERES COMUNITARIOS - SEGUIMIENTO DE LIDERES COMUNITARIO.
			CIERRE DE TALLERES
			SEGUIMIENTO A LIDERES COMUNITARIOS CAUTIVOS 2025
		4	REM P (4 POSTAS)
		4	REM MENSUAL (4 POSTAS)

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  <i>Constanza Sofia Araya Cortés</i>
Nombre Completo: JAVIERA ZAMBRA MILLA RUT:	Nombre Completo: RUT:

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

Pablo Montecinos A.
Kinesiólogo