



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	Kinesiólogo
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31-01-2025

MONTO Y N° BOLETA	\$1.299.760 / N°53
-------------------	---------------------------

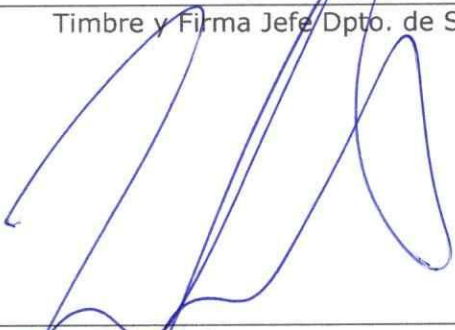
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-01-2025	HASTA: día - mes- año 31-01-2025
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	47	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	0	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	16	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNION INTERSECTORIAL	6	-ENCARGADO DE PARTI Y PROMO DEL CESFAM -ENCARGADA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL CESFAM -ENCARGADA DE LA DELEGACION MUNICIPAL DEL AREA DEL ADULTO MAYOR -ENCARGADA DEL PROGRAMA

			CARDIOVASCULAR. -ENCARGADA DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL -ENCARGADA DEL PROGRAMA DE REHABILITACION
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	ENERO
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	193	ELABORACION E IMPRESION DE MATERIAL COGNITIVO Y DE AUTOCUIDADO ELABORACION E IMPRESIÓN DE CARPETAS DE DERIVACION CON SUS DIFERENTES ENCARGADOS DE PROGRAMA ELABORACION DE PRESENTACION PARA LOS TALLERES COGNITVOS
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: Pablo Montecinos A. RUT: Kinesiólogo	Nombre Completo: RUT: