



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	ANA OLIVARES GOMEZ
RUT	
Programa	MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES
Profesión	KINESIOLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31-01-2025

MONTO Y N° BOLETA	1.299.760 / N° 110 /
-------------------	-----------------------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	59	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	0	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	14	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNION INTERSECTORIAL	2	- Reunión Casa de La Cultura de Las Compañías - Reunión con Centro Comunitario de Las Compañías
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	1	- Reunión mesa técnica Villa Lambert
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	120	- ELABORACION DE MATERIAL COMPLEMENTARIO - ELABORACION DE MATERIAL PARA STAND DE PROMOCION - STAND DE PROMOCION Y PESQUISA ACTIVA DE USUARIOS - ELABORACION DE MATERIAL DE BIENVENIDA - BIENVENIDA LOCAL 2025 - TRABAJO DE DERIVACION

			CON SECTORES Y PROFESIONALES DEL CESFAM Y CECOSF - EDICION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - ELABORACION DE MATERIAL AUDIOVISUAL - GESTION CON DELEGACION DE LAS COMPAÑIAS, CENTRO COMUNITARIO Y CENTRO CULTURAL.
9	RESCATE TELEFONICO A USUARIOS	6	
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	ies (P.	Timbre y Firma Director/a CESFAM
		 <i>Carolina Pizarra Pichuante</i> Enfermera
Nombre Completo: ANA OLIVARES GOMEZ RUT		Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinador Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 <i>Pablo Montecinos A.</i> Kinesiólogo	
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: