



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

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	VICTOR VICENTE VEGA ESPEJO
RUT	
Programa	Mas 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	\$ <b>1.299.760</b>	N° 17	✓
-------------------	---------------------	-------	---

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 01 - 2025	HASTA: 31 - 01 - 2025	✓
--------------------	-----------------------	-----------------------	---

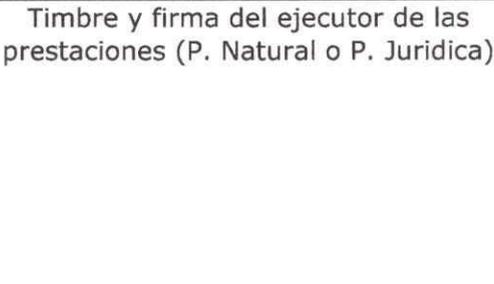
<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	<b>INGRESO A PROGRAMA MÁS AMA</b>	50	
<b>2</b>	<b>EGRESO AL PROGRAMA MÁS AMA</b>	0	
<b>3</b>	<b>TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)</b>	16	
<b>4</b>	<b>INTERVENCIÓN EN CAM</b>	0	
<b>5</b>	<b>REUNIÓN INTERSECTORIAL</b>	2	-REUNION CON ENCARGADO DE PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR PARA PLANIFICACION DE ACTIVIDAD DE BIENVENIDA. -REUNION CON ENCARGADA DE PARTICIPACION Y PROMOCION PARA PLANIFICACION DE



			ACTIVIDADES ANUALES DE CESFA JUAN PABLO II.
6	<b>PARTICIPACIÓN CON CENTRO DE SALUD</b>	0	
7	<b>REM</b>	1	
8	<b>OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)</b>	70	-CUADERNILLO DE INGRESO AL PROGRAMA MAS AMA -RESCATE TELEFONICO A USUARIOS PARA INGRESO DE PROGRAMA MAS AMA. -RESCATE TELEFONICO DE SEGUIMIENTO DE LA EJECUCION DEL MATERIAL "CUADERNILLO" EN DOMICILIO. -PLANIFICACION DE ACTIVIDAD "BIENVENIDA PROGRAMA MAS AMA CESFAM JPII"

**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
	
<b>Nombre Completo: Victor Vicente Vega Espejo</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón</b> <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>

Pablo Montecinos  
Kinesiólogo