I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (PROGRAMA MAS AMA COD 229)

Establecimiento	Cesfam Emilio Schaffhauser
Nombre Completo	Juan Pablo Rivera Cortes
RUT	
Programa	Programas MAS AMA
Profesión	Kinesióloga
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	28-02-2025

MONTO Y N° BOLETA	$ 1.299.760 N° 140

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-02-2025	HASTA:28-02-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	**INGRESO A PROGRAMA MAS AMA**	2	
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**	1	REU PAOLA MAZZERI
6	**PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD**	1	ENTREGA DE MATERIAL INFORMATIVO Y DIFUCION DE PROGRAMA + AMA
7	**REM**	1	
8	**OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)**	2	PLANIFICACION TALLERES, ELABORACION MATERIAL EDUCATIVO (CUADERNILLO)

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: juan Pablo Rivera Cortes **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Diego Rossi Rojas KINESIÓLOGO DEPARTAMENTO DE SALUD COORDINADOR CORPORACION MUNICIPAL	CORP. MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN LA SERENA
Nombre Completo: **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**