

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (PROGRAMA MAS AMA COD 229)		
Establecimiento	Cesfam Cardenal José María Caro		
Nombre Completo	Cristian Fuentes Amador		
RUT			
Programa	Programas MAS AMA		
Profesión	Kinesiólogo		
Horas trabajadas semanales	44 hrs		
Días permiso administrativo o vacaciones	0		
Días licencia 0			
Fecha Informe	28-02-2025		
MONTO Y Nº BOLETA	\$ 1.299.760 N°70		
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	6	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	20	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	20	Sede España (Walter vudlar #3444)
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNION INTERSECTORIAL	0	
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	3	07/02 reunión equipo MAS AMA. 21/02 reunión equipo MAS AMA.

Elaboración de material educativo para feria de salud ''Dia internacional de la
mujer" CECOSF Villa el Indio (11/03)

**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

Prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)

Nombre Completo: CRISTIAN ONLANDO FRENTES AHADOR RUT:

Diego Rossi Rojas
KINESIÓLOGO

Nombre Completo:
RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre Completo:
RUT: