



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	KAROLINA RODRIGUEZ TORRES
RUT	
Programa	MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES
Profesión	KINESIOLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	28-02-2025

MONTO Y N° BOLETA	<b>1.299.760 N° 78</b> ✓
-------------------	--------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año ✓ <b>01-02-2025</b>	HASTA: día - mes- año ✓ <b>28-02-2025</b>
--------------------	--	--

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

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	<b>INGRESO A PROGRAMA MAS AMA</b>	<b>4</b>	
2	<b>EGRESO A PROGRAMA MAS AMA</b>	<b>1</b>	
3	<b>TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)</b>	<b>49</b>	<b>TALLERES PRESENCIAL(27) Y TALLERES REMOTOS (22)</b>
4	<b>INTERVENCIÓN EN CAM</b>	<b>0</b>	
5	<b>REUNION INTERSECTORIAL</b>	<b>0</b>	
6	<b>PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD</b>	<b>1</b>	- <b>REUNION MESA TECNICA CECOSF VILLA LAMBERT</b>
7	<b>REM</b>	<b>1</b>	
8	<b>OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)</b>	<b>120</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>ELABORACION DE MATERIAL COMPLEMENTARIO</b></li> <li>- <b>ELABORACION DE MATERIAL PARA STAND DE PROMOCION</b></li> <li>- <b>STAND DE PROMOCION Y PESQUISA ACTIVA DE USUARIOS</b></li> <li>- <b>TRABAJO DE DERIVACION CON SECTORES Y PROFESIONALES DEL CESFAM Y CECOSF</b></li> <li>- <b>ELABORACION DE MATERIAL AUDIOVISUAL</b></li> </ul>

			- <b>REUNION DE GESTIO LOCAL Y TRABAJO EN CONJUNTO CON UNIVERSIDAD INACAP LA SERENA</b>
<b>9</b>	<b>RESCATE TELEFONICO A USUARIOS</b>	<b>4</b>	
<b>10</b>			
<b>11</b>			
<b>12</b>			

**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: KAROLINA RODRIGUEZ T</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> Carolina Pizarro Pichuante <b>RUT:</b> Enfermera

Timbre y Firma Coordinador Programa Diego Rossi Rojas KINESIÓLOGO 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>