



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

Establecimiento	CESFAM Las Compañías
Nombre Completo	Alejandra Andrea Trujillo Silva
RUT	
Programa	Programa Más Adultos Mayores Autovalentes
Profesión	Kinesiólogo
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°52 ✓
-------------------	-----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-02-2025		28-02-2025 ✓

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	5	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	0	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	22	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNION INTERSECTORIAL	2	REUNIONES CON: -ENCARGADO DE PARTICIPACIÓN Y PROMOCIÓN CESFAM LAS COMPAÑÍAS. -GESTORA COMUNITARIA DEL CECOSF ARCOS DE PINAMAR. -ENCARGADA DEL ADULTO

			MAYOR SECTOR LA PAMPA Y SECTOR LAS COMPAÑÍAS. -ENCARGADA DEL CORO MUNICIPAL DEL ADULTO MAYOR. -ENCARGADO DE GESTIÓN DE LA DELEGACIÓN DE LAS COMPAÑÍAS. -ADMINISTRADORES POLIDEPORTIVO LAS COMPAÑÍAS. - CLUB DE CUECA TRADICIÓN Y ESPERANZA. - ENCARGADOS DE LOS PROGRAMAS; SALUD MENTAL, CCR, PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN. - ENCARGADA DE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (SEDE POLIDEPORTIVO). - ADMINISTRA
6	PARTICIPACIÓN CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	150	PLANIFICACIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL PARA LA BIENVENIDA. PLANIFICACIÓN, ELABORACIÓN E IMPRESIÓN DE MATERIAL COGNITIVO. IMPRESIÓN CUADERNILLOS DE 22 SESIONES MIXTAS.
9			
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Alejandra Trujillo Silva RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga</p>

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