

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

Establecimiento	Cesfam Emilio Schaffhauser	
Nombre Completo	Gonzalo Andrés Tapia Pastén	
RUT		
Programa	Programas MAS AMA	
Profesión	Kinesiólogo	
Horas trabajadas semanales	44 hrs	
Días permiso administrativo o vacaciones	1	
Días licencia	0	
Fecha Informe	31-03-2025	

MONTO Y Nº BOLETA	\$ 1.299.760 N° 115	2	

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-03-2025	HASTA:31-03-2025

## **FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	INGRESO A PROGRAMA MAS AMA	0	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	0	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	17	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNION INTERSECTORIAL	0	
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)

E.U. CLAUDIA GALLARDO CORTÉS

Nombre Completo: Gonzalo Andrés Tapia Pastén
RUT:

Timbre y Firma Director/a CESFAM

PLUS CLAUDIA GALLARDO CORTÉS

Nombre Completo: DIRECTORA (FFHAUSER 1918) (PERAUSER 1918) (PERAU

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre Completo: Francisco Wagner

RUT:

Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud