



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

Establecimiento	CESFAM Las Compañías
Nombre Completo	Kevin Alejandro Ojeda Castillo
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	31-03-2025

MONTO Y N° BOLETA	\$1.299.760 / N°55
-------------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-03-2025	HASTA: día - mes- año 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)	26	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNION INTERSECTORIAL	5	REUNIONES CON: -ENCARGADO DE PARTICIPACIÓN Y PROMOCIÓN CESFAM LAS COMPAÑÍAS. -GESTORA COMUNITARIA DEL CECOSF ARCOS DE PINAMAR. -ENCARGADO DE SMILE ULS. -ADMINISTRADOR DEL

			POLIDEPORTIVO. - ENCARGADA DEL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR.
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	2	-DIA MUNDIAL DEL RIÑON -EXPOSALUD COMUNITARIA (CECOSF A.P)
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	150	PLANIFICACIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL COGNITIVO. IMPRESIÓN.

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
Nombre Completo: Kevin Alejandro Ojeda Castillo RUT:	 Carolina Troncoso Checcón Kinesióloga Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 Nombre Completo: Francisca Valdivia A RUT:	 Nombre Completo: RUT: