



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	ANA CAROLINA OLIVARES GÓMEZ
RUT	
Programa	MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES
Profesión	KINESIOLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31-03-2025

MONTO Y N° BOLETA	1.299.760 N° 112
-------------------	-------------------------

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	3	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	40	TALLERES PRESENCIAL (13) TALLERES REMOTOS (13) REMOTOS (14)
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNION INTERSECTORIAL	0	
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	1	PROGRAMA RADIAL TU CECOSF RESPONDE - CECOSF VILLA LAMBERT
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	120	- ELABORACION DE MATERIAL COMPLEMENTARIO - ELABORACION DE MATERIAL PARA STAND DE PROMOCION - STAND DE PROMOCION Y PESQUISA ACTIVA DE USUARIOS - TRABAJO DE DERIVACION CON SECTORES Y PROFESIONALES DEL CESFAM Y CECOSF - ELABORACION DE MATERIAL AUDIOVISUAL

			REUNION DE GESTIO LOCAL Y TRABAJO EN CONJUNTO CON UNIVERSIDAD INACAP LA SERENA REUNION CON ENCARGADAS DE TERRITORIO LAS COMPAÑIAS
9	RESCATE TELEFONICO A USUARIOS	18	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	
Nombre Completo: ANA OLIVARES GÓMEZ RUT:	Nombre Completo: Carolina Puga Pichuante Enfermera RUT:
Timbre y Firma Coordinador Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
Nombre Completo: Francisco Vidales RUT:	Nombre Completo: RUT: