



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

Establecimiento	Cesfam Emilio Schaffhauser
Nombre Completo	Juan Pablo Rivera Cortes
RUT	
Programa	Programas MAS AMA
Profesión	Kinesiólogo
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	1
Días licencia	0
Fecha Informe	30-06-2025

MONTO Y N° BOLETA	\$ 1.299.760 N° 145
-------------------	---------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-06-2025	HASTA: 30-06-2025
--------------------	-------------------	-------------------

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	1	REUNION Y COORDINACION CON DIRECTORA DE CARRERA PSICOPEDAGOGIA UST
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD	2	ENTREGA DE MATERIAL INFORMATIVO Y DIFUSION DE PROGRAMA + AMA,
7	REM	1	

8	OTRO (PLANIFICACION, ELABORACION MATERIAL EDUCATIVO)	3	PLANIFICACION TALLERES, ELABORACION MATERIAL EDUCATIVO (CUADERNILLO) GESTION Y COORDINACION CON INTERSECTOR PARA ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y EDUCACION EN SALUD.
---	--	---	--

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)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Juan Pablo Rivera Cortes RUT: _____	Nombre Completo: E.V. CLAUDIA GALLARDO CORTÉS RUT: _____ DIRECTORA SCHAEFFHAUSER ena

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Fernando Valenzuela RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____