



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

| | |
|--|---|
| Establecimiento | CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA |
| Nombre Completo | Valentina Javiera Galleguillos González |
| RUT | |
| Programa | Mas Adultos Mayores Autovalentes |
| Profesión | Kinesióloga |
| Horas trabajadas semanales | 44 horas semanales |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 3 días feriado legal - 3 días administrativos |
| Días licencia | 0 |
| Fecha Informe | 30/06/2025 |

MONTO Y N° BOLETA \$1.299.760 N° 72

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | Funciones según PRAPS | N° de Actividades | Observaciones |
|----|---|-------------------|---|
| 1 | INGRESO A PROGRAMA MAS AMA | 6 | |
| 2 | EGRESO A PROGRAMA MAS AMA | 0 | |
| 3 | TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC) | 19 | |
| 4 | INTERVENCIÓN EN CAM | 0 | |
| 5 | REUNION INTERSECTORIAL | 0 | |
| 6 | PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD | 0 | |
| 7 | REM | 1 | |
| 8 | OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO) | 3 | Cuadernillo (trimestral), planificación talleres, Gestión lugares comunitarios. |
| 9 | RESCATES TELEFONICO | 11 | |
| 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. Jurídica) |  Timbre y Firma Directora CESFAM |
| Nombre Completo Valentina Galleguillos González RUT: | Nombre Completo: Lizette Andrea Ledezma Gallardo RUT: |
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
|  Nombre Completo: <i>Francoys Angulo A</i> RUT: |  Nombre Completo: RUT: |