



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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	KAROLINA RODRIGUEZ TORRES
RUT	
Programa	MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES
Profesión	KINESIOLOGA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	11-06-2025 12-06-2025 13-06-2025 16-06-2025
Días licencia	0
Fecha Informe	30-06-2025

MONTO Y N° BOLETA	1.299.760 / N° 84
-------------------	--------------------------

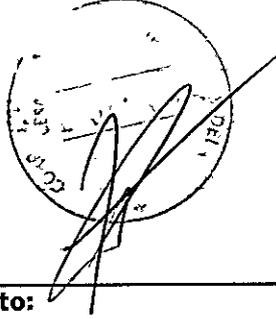
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-06-2025		30-06-2025

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)	29	TALLERES PRESENCIAL (20) TALLERES REMOTOS (9)
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)	120	<ul style="list-style-type: none"> - ELABORACION DE MATERIAL COMPLEMENTARIO - 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 PROYECTO

			ESCUELA DEL ADULTO MAYOR - REUNION DE GESTION PARA LUGAR FISICO DE CAPACITACION DE LIDERES COMUNITARIOS
9	RESCATE TELEFONICO A USUARIOS	6	
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 Director/a CESFAM 
Nombre Completo: KAROLINA RODRIGUEZ T RUT:	Nombre Completo: RUT:

Timbre y Firma Coordinador Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Francisco Valenzuela A RUT:	Nombre Completo: RUT: