



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	30-06-2025

MONTO Y N° BOLETA	\$1.299.760 / N°60
-------------------	--------------------

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	12	
2	EGRESO A PROGRAMA MAS AMA	0	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	23	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNION INTERSECTORIAL	4	REUNIONES CON: -GESTORA COMUNITARIA DEL CECOSF ARCOS DE PINAMAR. -GESTORA DE COMUNIDADES ULS. - ENCARGADA DE CAMPOS CLÍNICOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL.

			-ENCARGADA UNIVERSIDAD ADULTO MAYOR, UCN. DEL
6	PARTICIPACION CON CENTRO DE SALUD		
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	113	-Elaboración de cuadernillo mixto de actividades de 24 semanas. -Elaboración e impresión de material cognitivo para los talleres. -Impresión de consentimiento de ingreso y pruebas complementarias.

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:	Nombre Completo: Francisco Checcón RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Francisca Valenzuela RUT:	Nombre Completo: RUT: