



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

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	VICTOR VICENTE VEGA ESPEJO
RUT	
Programa	Mas 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° 22 /
-------------------	-----------------------	---------

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 MÁS AMA	0	
2	EGRESO AL PROGRAMA MÁS AMA	1	
3	TALLER GRUPAL (ACT FISICA, ESTIMULACION COGNITIVA, RIESGO DE CAÍDAS, ETC)	34	
4	INTERVENCIÓN EN CAM	0	
5	REUNIÓN INTERSECTORIAL	5	-REUNION TECNICA MENSUAL CON COORDINACION. -REUNION CON T.O DE CESFAM JP II PARA EDUCACION EN TEMATICA "DEMENCIAS". -REUNION CON ENCARGADA DE PRACTICAS BASICAS DE UCEN PARA COLABORACION EN INTERVENCION A USUARIOS DE PROGRAMA MAS AMA. -REUNION CON CAJA DE COMPENSACION 18 DE SEPTIEMBRE PARA OPERATIVO DE SALID. -REUNION PARA GESTION DE ESPACIO DE OPERATIVO CON

			ADMINISTRADOR DE PARQUE ESPEJO DEL SOL
6	PARTICIPACIÓN CON CENTRO DE SALUD	0	
7	REM	1	
8	OTRO (PLANIFICACION, ELAB MATERIAL EDUCATIVO)	50	<ul style="list-style-type: none"> -PLANIFICACION DE CUADERNILLO COMUNAL DE ESTIMULACION DE FUNCIONES MOTORAS, COGNITIVAS Y AUTOCUIDADO. -PLANIFICACION DE MATERIAL COMPLEMENTARIO PARA JORNADA DE CAPACITACION DE LIDERES COMUNITARIOS. -PLANIFICACION DE ACTIVIDADES DE 2DO CICLO DE INTERVENCION. -RESCATE TELEFONICO A USUARIOS PARA INGRESO/EGRESO DE PROGRAMA MAS AMA. -RESCATE TELEFONICO DE SEGUIMIENTO DE LA EJECUCION DEL MATERIAL "CUADERNILLO" EN DOMICILIO. - RESCATE TELEFONICO A USUARIOS PARA INGRESO DE USUARIOS DEL PROGRAMA VINCULOS.

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: Victor Vicente Vega Espejo	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón
RUT:	RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
	
Nombre Completo: Francisca Weber	Nombre Completo:
RUT:	RUT: