

CERTIFICADO N° 01 /

YARITZA GONZÁLEZ CASTRO, Encargada Programa Más adultos mayores autovalentes del Centro de Salud Familiar de Santa Cruz, certifica que la persona detallada a continuación ha cumplido con las siguientes actividades durante el mes de MAYO, según lo estipulado en el convenio a honorario, las que fueron verificados por esta jefatura mediante registro semanal de actividades, lista de asistencia de las actividades y presentación de material de trabajo confeccionado. El cumplimiento del tiempo trabajado fue verificado en el reloj biométrico

Nombre	Actividades Realizadas	
	CARGO	Descripción
MARÍA FERNANDA MUÑOZ FIGUEROA	KINESIÓLOGA	<ul style="list-style-type: none">▪ Realizar ingresos de personas mayores al programa de acuerdo a los requisitos establecidos y aplicando TUG y HAQ-8 a participantes de los talleres.▪ Intervención sociosanitaria promocional y preventiva para mantener y/o mejorar la condición funcional, mediante talleres de estimulación de funciones motoras y prevención de caídas, incluido la elaboración de material educativo.▪ Registro en ficha clínica y registro REM.▪ Fomentar el desarrollo de la red local para el abordaje del envejecimiento y el fomento del envejecimiento activo y positivo, gestionando y coordinando actividades en beneficio de la población de personas mayores.▪ Realización de diagnóstico participativo y situacional de personas mayores (planificar, ejecutar y analizar problemáticas detectadas por las personas mayores).▪ Elaboración de protocolos e informes solicitados de acuerdo a lineamientos técnicos del programa. <p>CORRESPONDIENTE A 184.8 HORAS MENSUALES, MES DE MAYO</p>

Se extiende el presente certificado para ser enviado a la I. Municipalidad de Santa Cruz, para su revisión, aprobación y autorización de cancelación por las labores prestadas, con cargo al Programa Más adultos mayores autovalentes.

Yaritza González Castro

Fonoaudióloga

**YARITZA GONZALEZ CASTRO,
PROGRAMA MÁS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES
SANTA CRUZ, fecha 03-06-2024**

INFORME PRESTACIÓN SERVICIOS MES DE MAYO 2024

Por medio de la presente vengo en informar a usted respecto de la prestación de servicios efectuada en el presente mes a la Dirección de Salud Municipal, según convenio de prestación de servicios vigente.

- 1) Realizar ingresos de personas mayores al programa de acuerdo a los requisitos establecidos y aplicando TUG y HAQ-8 a participantes de los talleres.
- 2) Intervención sociosanitaria promocional y preventiva para mantener y/o mejorar la condición funcional, mediante talleres de estimulación de funciones motoras y prevención de caídas, incluido la elaboración de material educativo.
- 3) Registro en ficha clínica y registro REM.
- 4) Fomentar el desarrollo de la red local para el abordaje del envejecimiento y el fomento del envejecimiento activo y positivo, gestionando y coordinando actividades en beneficio de la población de personas mayores.
- 5) Realización de diagnóstico participativo y situacional de personas mayores (planificar, ejecutar y analizar problemáticas detectadas por las personas mayores).
- 6) Elaboración de protocolos e informes solicitados de acuerdo a lineamientos técnicos del programa.

María Fernanda Carolina Muñoz Figueroa

Kinesióloga

Sin otro particular, se despide atentamente de usted.

(Firma)
