



Informe de pago mensual

Funcionario: Tamara Campos Santos.

Cargo: Asistente de Cuidados

Mes correspondiente: JUNIO 2026

Cometidos solicitados según contrato:

- Entregar cuidados domiciliarios a los usuarios asignados por el programa Red Local de Apoyos y Cuidados, entregando un informe mensual con los registros de asistencia de cada domicilio.
- Participar en reuniones mensuales de equipo y en las capacitaciones gestionadas por el programa.
- Mantener actualizada la información de sus atenciones en plataforma PRLAC.
- Colaborar en actividades organizadas por la DIDECO.

1 Entregar cuidados domiciliarios a los usuarios asignados por el programa Red Local de Apoyos y Cuidados, entregando un informe mensual con los registros de asistencia de cada domicilio .

El cometido se encuentra en ejecución permanente, desarrollándose mensualmente con los usuarios activos del programa, a través de la prestación sistemática de cuidados domiciliarios, orientados a la mantención de la autonomía, la seguridad, la higiene, la salud y la calidad de vida de las personas en situación de dependencia.

Las atenciones realizadas son registradas y reportadas mensualmente, permitiendo la trazabilidad, supervisión y monitoreo del cumplimiento del servicio.

Los cuidados domiciliarios se realizan, según el nivel de dependencia y el plan individual de cada usuario, las siguientes prestaciones:

A. Higiene personal y cuidado corporal

- Baño o ducha.
- Aseo corporal.
- Lavado de cabello en cama.
- Aseo dental y bucal.
- Higiene de pies.
- Corte y arreglo de uñas (excepto en usuarios diabéticos).
- Aseo genital.
- Cambio de pañal.
- Lubricación y cuidado de la piel.



DIDECO
Dirección de Desarrollo Comunitario



PROGRAMA
**Red Local
de Apoyos
y Cuidados**

- Prevención de lesiones por presión.
- Peinado, maquillaje, afeitado y depilación.
- Apoyo a la vestimenta.

B. Eliminación y control de esfínteres

- Apoyo a la micción y defecación.
- Uso de chata o urinario.

C. Movilidad y funcionalidad

- Apoyo en transferencias.
- Manejo postural.
- Prevención de caídas.
- Ejercicios físicos.
- Ejercicios respiratorios y de relajación.

D. Estimulación y apoyo psicosocial

- Estimulación cognitiva, sensorial y motora.
- Apoyo en actividades significativas de la vida diaria.
- Acompañamiento en actividades recreativas, culturales, religiosas o de interés personal que favorezcan la vinculación social, familiar y barrial.

E. Apoyo en salud y tratamientos

- Organización de medicamentos prescritos.
- Apoyo en la correcta administración de medicamentos.
- Apoyo en controles y gestiones de salud.

F. Alimentación

- Manipulación y preparación de alimentos.
- Apoyo en la ingesta de alimentos y líquidos según nivel de dependencia.

G. Apoyo domiciliario

- Limpieza y mantención de los espacios donde habita la persona en situación de dependencia.
- Orden de la cama y cambio de ropa de cama.

H. Apoyo en gestión y redes

- Acompañamiento para trámites, gestiones y uso de servicios sociales y de salud.

Se adjuntan los registros de atenciones realizadas y el Plan de Apoyo Individual, para su revisión y respaldo.



2. Participar en reuniones mensuales de equipo y en las capacitaciones gestionadas por el programa.

Durante el mes de junio no se realizaron capacitaciones por parte del Programa Red Local de Apoyos y Cuidados.

Con fechas 27,29 mayo y 03,05,10,12,17 y 19 de junio de 2026, participó en reuniones de equipo del Servicio de Atención Domiciliaria, organizadas por la coordinadora Anaís Navarrete.

Se adjunta acta de reunión correspondiente.

3. Mantener actualizada la información de sus atenciones en plataforma PRLAC.

El cometido se encuentra en ejecución. Se realiza el registro y actualización de las atenciones en la plataforma del MIDESO, lo que permite el monitoreo remoto, trazabilidad y supervisión permanente de la gestión comunal y de los apoyos entregados a las personas usuarias del programa.

Se adjunta registro en acta de reuniones.

4. Colaborar en actividades organizadas por DIDECO.

En el mes de junio no participé en actividades organizadas por la DIDECO, manteniendo disposición para apoyar en futuras instancias que se desarrollen en coordinación con dicha dirección.

Calendario de mayo, adjuntó hojas de asistencia.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
25 Martin Cuevas 9:00 a 12:45 Jorge Fuentes 13:15 a 17:00	26 Trabajo Administrativo 9:00 a 12:45 Fresia Tobar 13:15 a 17:00	27 Carlos Soto 9:00 a 12:45 Reunión de equipo 14:00 a 17:00	28 Juan Leon 9:00 a 12:45 Zelma Ojeda 13:15 a 17:00	29 Trabajo Administrativo 9:00 a 12:45 Reunión de equipo 14:00 a 17:00

Calendario de junio, adjuntó hojas de asistencia.

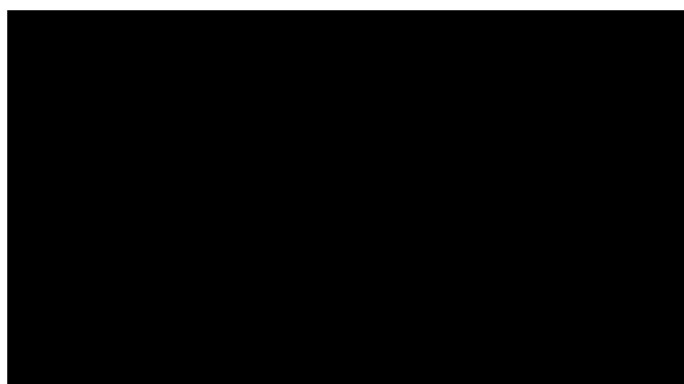
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
1 Martin Cuevas 9:00 a 12:45 Jorge Fuentes 13:15 a 17:00	2 Trabajo Administrativo 9:00 a 12:45 Fresia Tobar 13:15 a 17:00	3 Trabajo Administrativo 9:00 a 12:45 Reunión de equipo 14:00 a 17:00	4 Trabajo Administrativo Zelma Ojeda 13:15 a 17:00	5 Trabajo Administrativo 9:00 a 12:45 Reunión de equipo 14:00 a 17:00
8 Martin Cuevas 9:00 a 12:45 Jorge Fuentes 13:15 a 17:00	9 Francisco Petit 9:00 a 12:45 Fresia Tobar 13:15 a 17:00	10 Carlos Soto 9:00 a 12:45 Reunión de equipo 14:00 a 17:00	11 Juan Leon 9:00 a 12:45 Zelma Ojeda 13:15 a 17:00	12 Trabajo Administrativo 9:00 a 12:45 Reunión de equipo 14:00 a 17:00
15 Martin Cuevas 9:00 a 12:30 Jorge Fuentes 13:15 a 17:00	16 Francisco Petit 9:00 a 12:45 Fresia Tobar 13:15 a 17:00	17 Carlos Soto 9:00 a 12:45 Reunión de equipo 14:00 a 17:00	18 Juan Leon 9:00 a 12:45 Zelma Ojeda 13:15 a 17:00	19 Trabajo Administrativo 9:00 a 12:45 Reunión de equipo 14:00 a 17:00



DIDECO
Dirección de Desarrollo Comunitario



PROGRAMA
**Red Local
de Apoyos
y Cuidados**



FO PR 01 ACTA DE REUNIÓN

Fecha 17/06/2026

Hora 14:00 a 17:00

Comuna Padre Hurtado

Lugar de realización Casino Relip/la 908

Participantes

Nombre Apellido	Cargo, institución o Programa	Correo electrónico
Monica Riven	A.C	
Tamara Campos	Asistente de Ciudad	
Constanza Soto	A.C	
Anis NAVARETE	COORDINADORA SAL	
Hellen Renteria	A.C	
Constanza Gonzalez	Asistente Ciudad	
Aboula Iefno	A.C	
M. Jose Garcia	A.C	
Patricia Martinez	A.C y Psicologa	
Edmundo MARCHAN	Asistente de Ciudad	

Nº	Temas a tratar en reunión
1	Revisión de Capas
2	Registro de Atenciones en plataforma

Desarrollo

Nº	Acuerdos / compromisos	Responsable	Plazos



Red Local
de Apoyos
y Cuidados

FO PR 01 ACTA DE REUNIÓN

Fecha 05/06/2026

Hora 14:00 o 17:00

Comuna Padre Hurtado

Lugar de realización Centro Reliquia P08.



Participantes

Nombre Apellido	Cargo, institución o Programa	Correo electrónico
TAMAR CAMPOS	Asistente de ciudad	
CONSTANZA SOTO	A.C	
MARILYN RIVERA	A.C	
Nellyn Fuentes	Asistente de ciudad	
ANALIS NAVARRETE	Coordinadora SAI	
CONSTANZA POZALES	A.C	
PATRICIA MARTINEZ	A.C y Podologa	
Alondra Lepo	A.C	
M. JOSE GARCIA PERA	Asistente de ciudad	
EIMMY MARCHAN	A.C	

N°	Temas a tratar en reunión
1	Gestión de casos
2	Registro de Atenciones en plataforma

Desarrollo

N°	Acuerdos / compromisos	Responsable	Plazos



FO PR 01 ACTA DE REUNIÓN

Fecha 27/05/26

Hora 14:00 e 17:00

Comuna Padre Hurtado

Lugar de realización Cerro Relipalle 908

Participantes



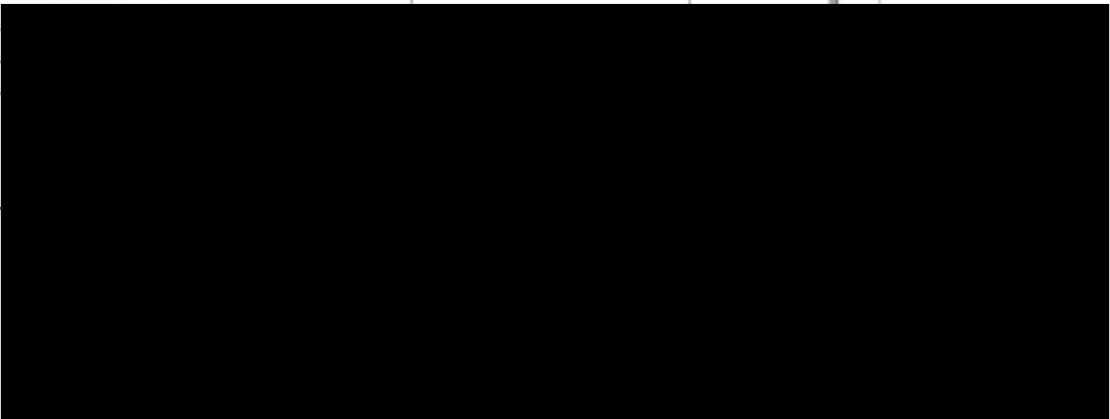
PROGRAMA
Red Local
de Apoyos
y Cuidados

Nombre Apellido	Cargo, institución o Programa	Correo electrónico
Anais Navarrete	Coordinadora SAD.	
Monica Rivera	AC.	
Maria José Cavero	AC.	
Hellen Fuentes	AC.	
Patricia Martinez	AC.	
Constanza Gonzalez	AC.	
Constanza Soto	AC.	
Tamara Campos	AC.	
Alondra Jorjano	AC.	

Nº	Temas a tratar en reunión
1	Gestión de casos
2	Registro de Atenciones en Plata Pormy.

Desarrollo

Nº	Acuerdos / compromisos	Responsable	Plazos



Datos Persona en Situación de Dependencia Funcional

NOMBRE	Juan Leon ✓
RUT	[REDACTED]
ID	[REDACTED]

Plan de Apoyo SAD

- 1. Baño/ducha.
- 2. Aseo corporal
- 3. Lavado de cabello en cama.
- 4. Aseo dental y bucal.
- 5. Higiene de los pies.
- 6. Corte y arreglo de uñas, a excepción de usuarios diabéticos.
- 7. Aseo genital.
- 8. Apoyo a la micción y defecación.
- 9. Uso de la chata o urinario.
- 10. Cambio de pañal.
- 11. Lubricación y cuidado de la piel.
- 12. Prevención de lesiones por presión.
- 13. Peinado y maquillaje.
- 14. Afeitado y depilación.
- 15. Apoyo a la vestimenta.
- 16. Estimulación cognitiva, sensorial y motora.
- 17. Ejercicios físicos.
- 18. Ejercicios respiratorios y de relajación.
- 19. Apoyo en transferencias.
- 20. Manejo postural.
- 21. Prevención de caídas.
- 22. Apoyo en las actividades significativas de la vida diaria.
- 23. Apoyo a la organización de los medicamentos prescritos.
- 24. Apoyar la correcta administración de medicamentos prescritos.
- 25. Manipulación y preparación de alimentos.
- 26. Apoyo en la ingesta de alimentos y líquidos de acuerdo al tipo y nivel de dependencia.
- 27. Apoyo en la limpieza y mantenimiento de las unidades donde habita mayormente la persona en situación de dependencia.
- 28. Orden de la cama y cambio de ropa de cama.
- 29. Apoyo o acompañamiento en actividades recreacionales, culturales, religiosas



Horario: 09:00-12:45	N° de Sesión: 1
Fecha de sesión: 28/05/26	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
2, 3, 4, 5, 6, 7, 10	
11, 12, 14, 15, 16, 17, 21	
23, 25, 28	

Horario: 09:00-12:45	N° de Sesión: 2
Fecha de sesión: 14/06/25	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
2, 3, 4, 5, 6, 7, 10,	
11, 12, 14, 15, 16, 17, 21	
23, 25, 28	

Horario: 09:00-12:45	N° de Sesión: 3
Fecha de sesión: 18/06/26	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11	
12, 14, 15, 16, 17, 21, 26	
27, 28	

Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	

Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	

Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	

Observaciones

1p

Datos Persona en Situación de Dependencia Funcional

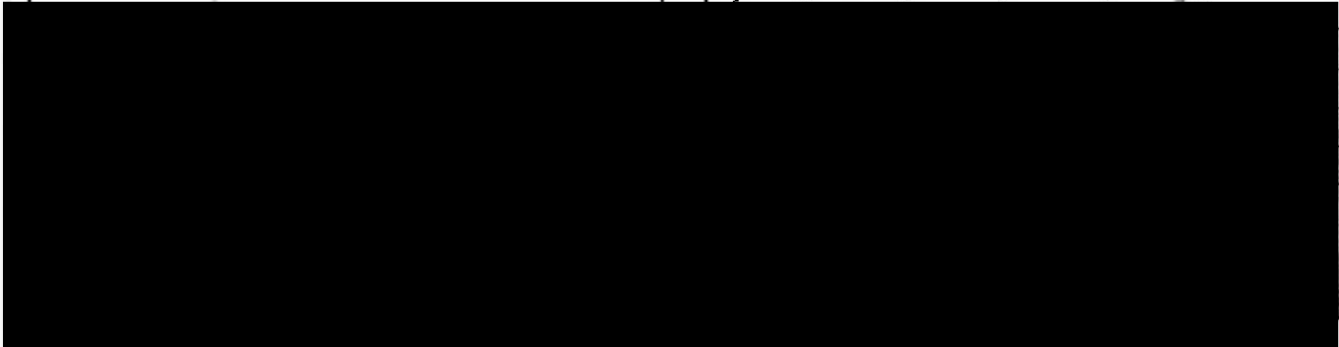
NOMBRE	Zelma Ojeda ✓
RUT	[REDACTED]
ID	[REDACTED]

Plan de Apoyo SAD

1. Baño/ducha.
2. Aseo corporal
3. Lavado de cabello en cama.
4. Aseo dental y bucal.
5. Higiene de los pies.
6. Corte y arreglo de uñas, a excepción de usuarios diabéticos.
7. Aseo genital.
8. Apoyo a la micción y defecación.
9. Uso de la chata o urinario.
10. Cambio de pañal.
11. Lubricación y cuidado de la piel.
12. Prevención de lesiones por presión.
13. Peinado y maquillaje.
14. Afeitado y depilación.
15. Apoyo a la vestimenta.
16. Estimulación cognitiva, sensorial y motora.
17. Ejercicios físicos.
18. Ejercicios respiratorios y de relajación.
19. Apoyo en transferencias.
20. Manejo postural.
21. Prevención de caídas.
22. Apoyo en las actividades significativas de la vida diaria.
23. Apoyo a la organización de los medicamentos prescritos.
24. Apoyar la correcta administración de medicamentos prescritos.
25. Manipulación y preparación de alimentos.
26. Apoyo en la ingesta de alimentos y líquidos de acuerdo al tipo y nivel de dependencia.
27. Apoyo en la limpieza y mantenimiento de las unidades donde habita mayormente la persona en situación de dependencia funcional.
28. Orden de la cama y cambio de ropa.
29. Apoyo o acompañamiento en actividades.

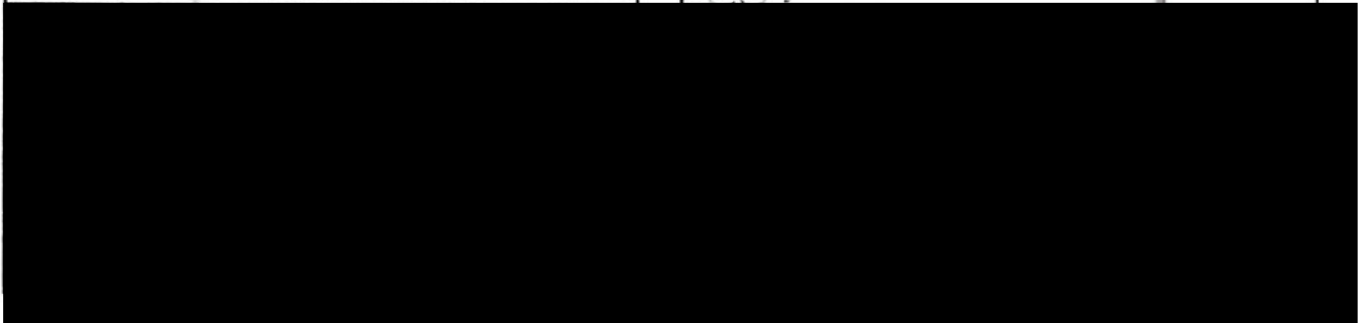
Horario: 13:15 - 17:00	N° de Sesión: 1
Fecha de sesión: 28/05/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 12, 13, 15, 16, 21, 26, 27, 28, 30.	

Horario: 13:15 - 17:00	N° de Sesión: 2
Fecha de sesión: 01/06/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 12, 13, 15, 16, 21, 26, 27, 28.	



Horario: 13:15 - 17:00	N° de Sesión: 3
Fecha de sesión: 11/04/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 12, 13, 15, 16, 21, 26, 27, 28.	

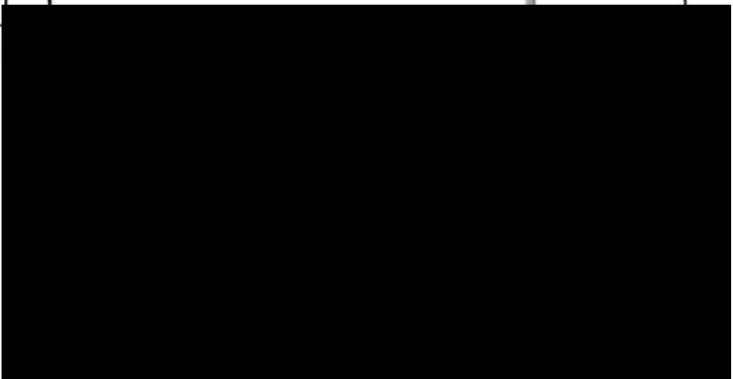
Horario: 13:15 - 17:00	N° de Sesión: 4
Fecha de sesión: 18/04/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 12, 13, 15, 16, 21, 26, 27, 28.	



Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	

Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	

Observaciones

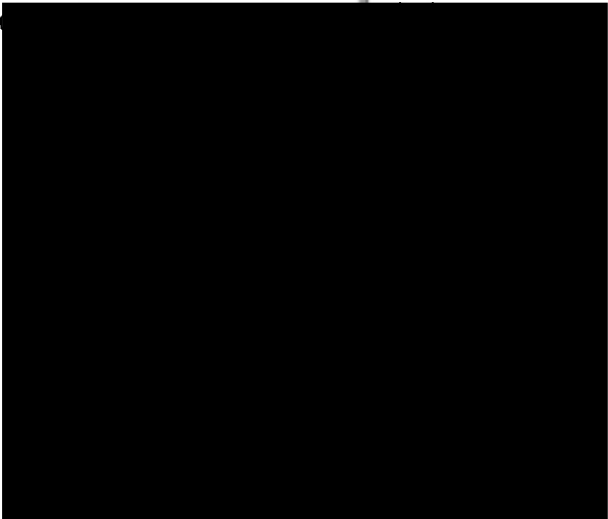


Datos Persona en Situación de Dependencia Funcional

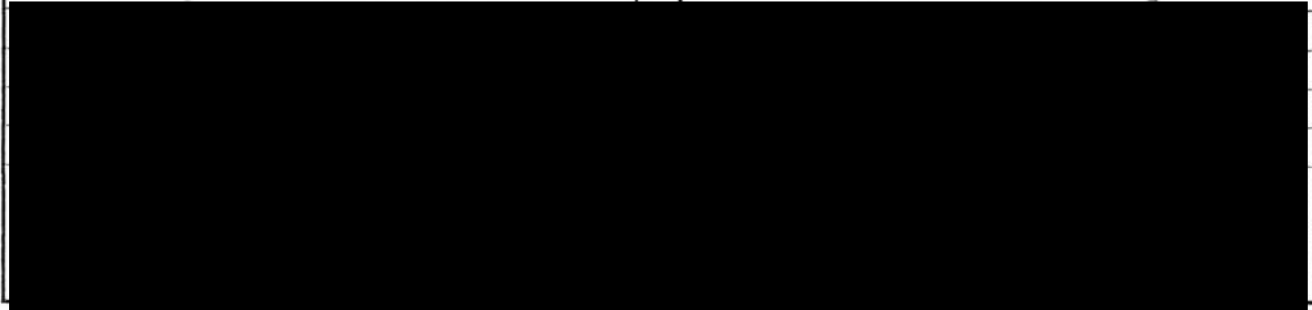
NOMBRE	Carlos Soto ✓
RUT	[REDACTED]
ID	[REDACTED]

Plan de Apoyo SAD

- 1. Baño/ducha.
- 2. Aseo corporal
- 3. Lavado de cabello en cama.
- 4. Aseo dental y bucal.
- 5. Higiene de los pies.
- 6. Corte y arreglo de uñas, a excepción de usuarios diabéticos.
- 7. Aseo genital.
- 8. Apoyo a la micción y defecación.
- 9. Uso de la chata o urinario.
- 10. Cambio de pañal.
- 11. Lubricación y cuidado de la piel.
- 12. Prevención de lesiones por presión.
- 13. Peinado y maquillaje.
- 14. Afeitado y depilación.
- 15. Apoyo a la vestimenta.
- 16. Estimulación cognitiva, sensorial y motora.
- 17. Ejercicios físicos.
- 18. Ejercicios respiratorios y de relajación.
- 19. Apoyo en transferencias.
- 20. Manejo postural.
- 21. Prevención de caídas.
- 22. Apoyo en las actividades significativas de la vida diaria.
- 23. Apoyo a la organización de los medicamentos prescritos.
- 24. Apoyar la correcta administración de medicamentos prescritos.
- 25. Manipulación y preparación de alimentos.
- 26. Apoyo en la ingesta de alimentos y líquidos de acuerdo al tipo y nivel de dependencia.
- 27. Apoyo en la limpieza y mantenimiento de las unidades donde habita mayormente la persona en situación de dependencia.
- 28. Orden de la cama y cambio de ropa de cama.
- 29. Apoyo o acompañamiento en actividades recrea



Horario: 09:00 - 12:45	N° de Sesión: 1
Fecha de sesión: 27/05/26	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 21, 27, 28.	

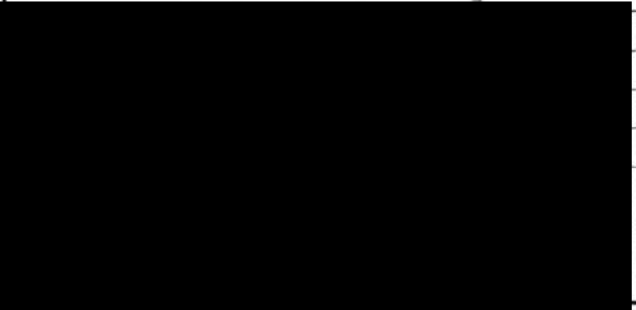


Horario: 09:00 - 12:45	N° de Sesión: 3
Fecha de sesión: 17/06/26	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 21, 27, 28	



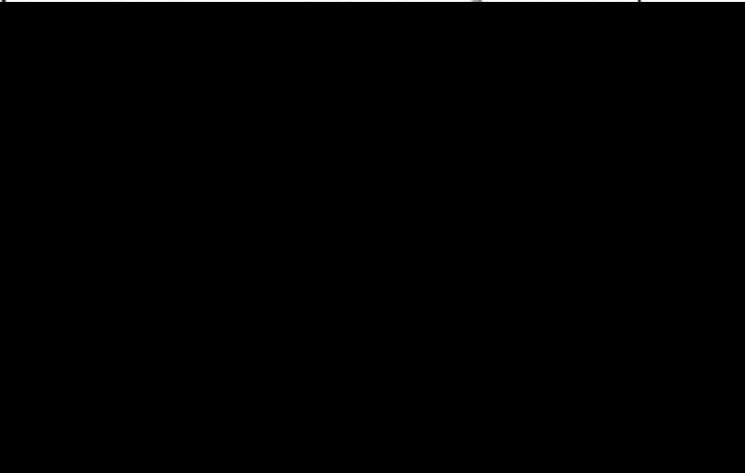
Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	
Observaciones	

Horario: 09:00 - 12:45	N° de Sesión: 2
Fecha de sesión: 10/06/26	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 21, 27, 28	



Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	
Observaciones	
Firma Profesional	Firma Usuario

Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	



Horario: 13:15-17:00	N° de Sesión: 1
Fecha de sesión: 26/05/26	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 11, 13, 15, 16, 17, 22, 27, 28, 29.	

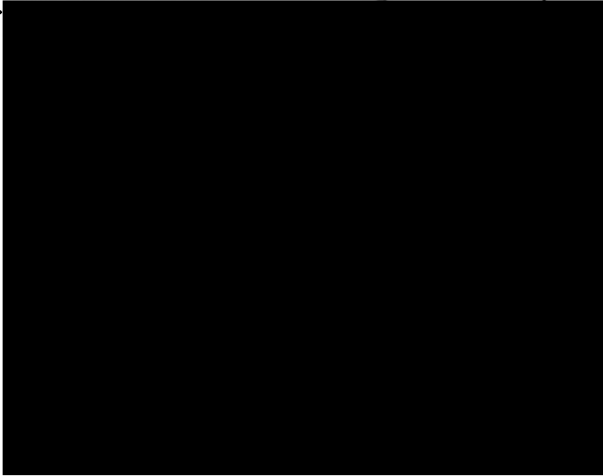
Horario: 13:15-17:00	N° de Sesión: 2
Fecha de sesión: 02/06/26	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 11, 13, 15, 16, 17, 22, 27, 28, 29.	

Horario: 13:15-17:00	N° de Sesión: 3
Fecha de sesión: 09/06/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 11, 13, 15, 16, 17, 22, 27, 28, 29.	

Horario: 13:15-17:00	N° de Sesión: 4
Fecha de sesión: 16/06/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 11, 13, 15, 16, 17, 22, 27, 28, 29.	

Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	
Observaciones	

Horario:	N° de Sesión:
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	
Observaciones	



Datos Persona en Situación de Dependencia Funcional

NOMBRE	Francisco Petit Vega. ✓
RUT	
ID	

Plan de Apoyo SAD

1. Baño/ducha.
2. Aseo corporal
3. Lavado de cabello en cama.
4. Aseo dental y bucal.
5. Higiene de los pies.
6. Corte y arreglo de uñas, a excepción de usuarios diabéticos.
7. Aseo genital.
8. Apoyo a la micción y defecación.
9. Uso de la chata o urinario.
10. Cambio de pañal.
11. Lubricación y cuidado de la piel.
12. Prevención de lesiones por presión.
13. Peinado y maquillaje.
14. Afeitado y depilación.
15. Apoyo a la vestimenta.
16. Estimulación cognitiva, sensorial y motora.
17. Ejercicios físicos.
18. Ejercicios respiratorios y de relajación.
19. Apoyo en transferencias.
20. Manejo postural.
21. Prevención de caídas.
22. Apoyo en las actividades significativas de la vida diaria.
23. Apoyo a la organización de los medicamentos prescritos.
24. Apoyar la correcta administración de medicamentos prescritos.
25. Manipulación y preparación de alimentos.
26. Apoyo en la ingesta de alimentos y líquidos de acuerdo al tipo y nivel de dependencia.
27. Apoyo en la limpieza y mantenimiento de las unidades donde habita mayormente la persona en situación de dependencia.
28. Orden de la cama y cambio de ropa de cama.
29. Apoyo o acompañamiento en actividades recreacionales, culturales, religiosas



Datos Persona en Situación de Dependencia Funcional

NOMBRE	Jorge Fuentes
RUT	
ID	

Plan de Apoyo SAD

- 1. Baño/ducha.
- 2. Aseo corporal
- 3. Lavado de cabello en cama.
- 4. Aseo dental y bucal.
- 5. Higiene de los pies.
- 6. Corte y arreglo de uñas, a excepción de usuarios diabéticos.
- 7. Aseo genital.
- 8. Apoyo a la micción y defecación.
- 9. Uso de la chata o urinario.
- 10. Cambio de pañal.
- 11. Lubricación y cuidado de la piel.
- 12. Prevención de lesiones por presión.
- 13. Peinado y maquillaje.
- 14. Afeitado y depilación.
- 15. Apoyo a la vestimenta.
- 16. Estimulación cognitiva, sensorial y motora.
- 17. Ejercicios físicos.
- 18. Ejercicios respiratorios y de relajación.
- 19. Apoyo en transferencias.
- 20. Manejo postural.
- 21. Prevención de caídas.
- 22. Apoyo en las actividades significativas de la vida diaria.
- 23. Apoyo a la organización de los medicamentos prescritos.
- 24. Apoyar la correcta administración de medicamentos prescritos.
- 25. Manipulación y preparación de alimentos.
- 26. Apoyo en la ingesta de alimentos y líquidos de acuerdo al tipo y nivel de dependencia.
- 27. Apoyo en la limpieza y mantenimiento de las unidades donde habita mayormente la persona en situación de dependencia.
- 28. Orden de la cama y cambio de ropa de
- 29. Apoyo o acompañamiento en actividades

Horario: 13:15-17:00	N° de Sesión 1
Fecha de sesión: 25/05/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 11, 14, 15, 16, 17, 22, 28	

Horario: 13:15-17:00	N° de Sesión 2
Fecha de sesión: 01/06/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 11, 14, 15, 16, 17, 22, 28	

Horario: 13:15-17:00	N° de Sesión 3
Fecha de sesión: 08/06/26 ✓	
Realizado: Si ☐ No ☒	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
USUARIO Hospitalizado	

Horario: 13:15-17:00	N° de Sesión 4
Fecha de sesión: 15/06/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 11, 14, 15, 16, 17, 22, 28	

Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	
Observaciones	

Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	

Datos Persona en Situación de Dependencia Funcional

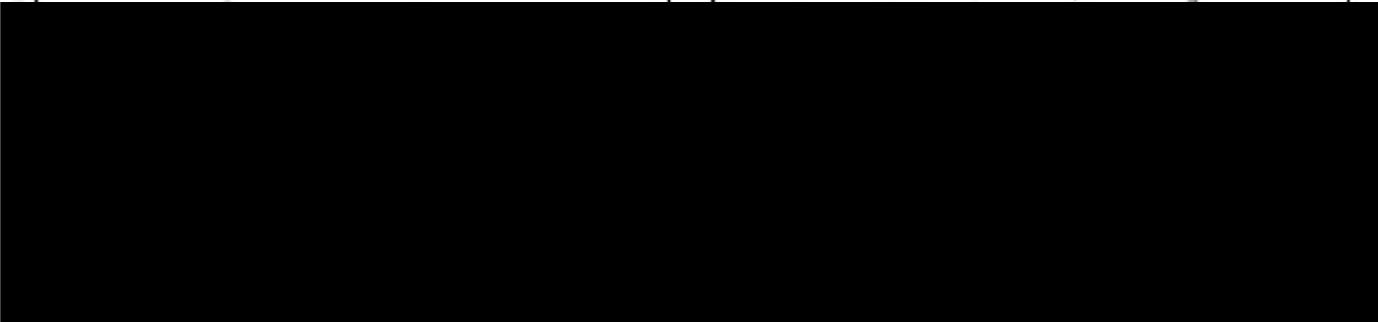
NOMBRE	Moebio Cuevas
RUT	
ID	

Plan de Asistencia

- 1. Baño/ducha.
- 2. Aseo corporal
- 3. Lavado de cabello en cama.
- 4. Aseo dental y bucal.
- 5. Higiene de los pies.
- 6. Corte y arreglo de uñas, a excepción de usuarios diabéticos.
- 7. Aseo genital.
- 8. Apoyo a la micción y defecación.
- 9. Uso de la chata o urinario.
- 10. Cambio de pañal.
- 11. Lubricación y cuidado de la piel.
- 12. Prevención de lesiones por presión.
- 13. Peinado y maquillaje.
- 14. Afeitado y depilación.
- 15. Apoyo a la vestimenta.
- 16. Estimulación cognitiva, sensorial y motora.
- 17. Ejercicios físicos.
- 18. Ejercicios respiratorios y de relajación.
- 19. Apoyo en transferencias.
- 20. Manejo postural.
- 21. Prevención de caídas.
- 22. Apoyo en las actividades significativas de la vida diaria.
- 23. Apoyo a la organización de los medicamentos prescritos.
- 24. Apoyar la correcta administración de medicamentos prescritos.
- 25. Manipulación y preparación de alimentos.
- 26. Apoyo en la ingesta de alimentos y líquidos de acuerdo al tipo y nivel de dependencia.
- 27. Apoyo en la limpieza y mantenimiento de las unidades donde habita mayormente la persona en situación de dependencia.
- 28. Orden de la cama y cambio de ropa de cama.
- 29. Apoyo o acompañamiento en actividades

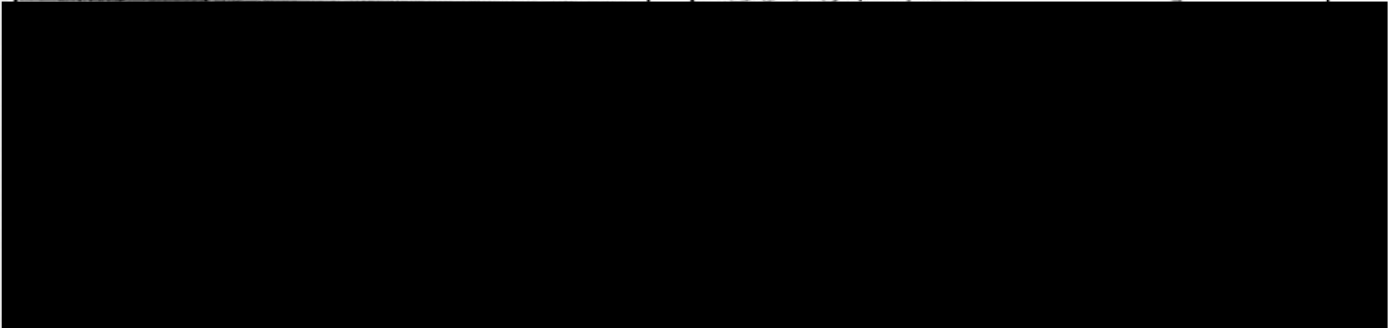
Horario: 09:00 - 12:45	N° de Sesión 1
Fecha de sesión: 25/05/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 23, 24, 26	

Horario: 09:00 - 12:45	N° de Sesión 2
Fecha de sesión: 01/06/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
1, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 23, 24, 26	



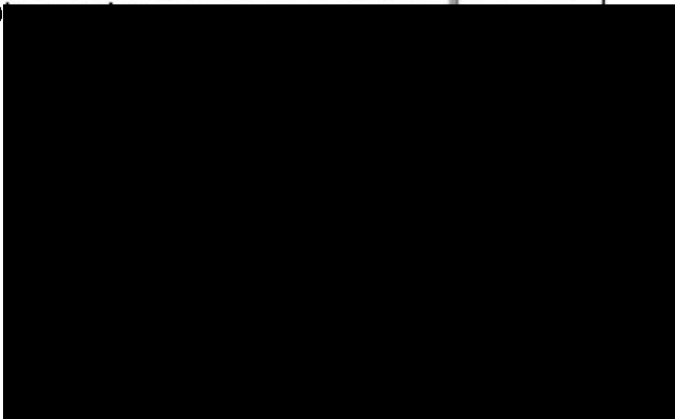
Horario: 09:00 - 12:45	N° de Sesión 3
Fecha de sesión: 08/06/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 21, 26, 27, 28	

Horario: 09:00 - 12:45	N° de Sesión 4
Fecha de sesión: 15/06/26 ✓	
Realizado: Si ☒ No ☐	PDSF ☒ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☒	
SAD Actividades	
2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 21, 26, 27, 28	



Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	
Observaciones	

Horario:	N° de Sesión
Fecha de sesión: / /	
Realizado: Si ☐ No ☐	PDSF ☐ CP ☐
Incidencias: Si ☐ No ☐	
SAD Actividades	
Observaciones	



FO PR 01 ACTA DE REUNIÓN

Fecha 19/06/2026

Hora 14:00 a 17:00

Comuna Padre Hurtado

Lugar de realización Oficina Kaplan Comuna Valparaíso 908.

Participantes

Nombre Apellido	Cargo, institución o Programa	Correo electrónico
Katherine Aballay	T.O	
Kecarene Moyano	Kinesióloga	
Alison Aguella	Psicóloga	
Carola Donoso	Kinesióloga	
Anaís Navarrete	Coordinadora 3AO	
Kellen Fuentes	AC	
Constanza Góngora	AC	
Patricia Martínez	AC	
Alondra Leizaola	AC	
María del Carmen	AC	
Tamara Saavedra	AC	
Monica Uribe	AC	
Constanza Soto	AC	
Eithy Perichon	AC	
Cristopher Morales	Gestor Comunitario	
Hernán Le Duesne	Encargado de la red	
Marcia Bahamondes	Coordinadora SSEE	

N°	Temas a tratar en reunión
1	relocalización de redes
2	gestión de casos
3	organización de SSEE