



270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

| | |
|--|-------------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |
| Nombre | Lilian Cortes Caroca |
| Profesión | QUIMICO FARMACEUTICO |
| Horas trabajadas | 19 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A |
| Días licencia médica | N/A |
| Periodo de informe (mes) | Noviembre |

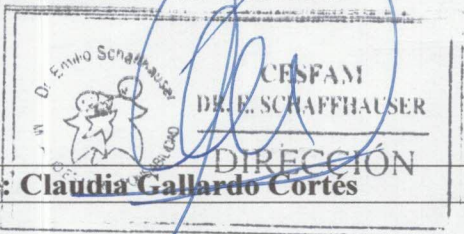
| | |
|--------------|------------|
| MONTO BOLETA | \$ 321.741 |
|--------------|------------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| | 21-10-2023 | 20-11-2023 |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|---|
| 1 | REVISIÓN DE RECETAS Y LIBROS CONTROLADOS |
| 2 | REPORTES Y REVISIÓN DE REPORTE RAM Y TRASPASO A PLATAFORMA SVI |
| 3 | SERVICIOS FARMACÉUTICOS |
| 4 | DESPACHO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES |
| 5 | APOYO A LA ATENCION DE PUBLICO Y ASISTENCIA TÉCNICA AL PERSONAL Y USUARIOS DE FARMACIA O BOTIQUÍN |
| 6 | REGISTRO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE ACTIVIDADES DE FARMACIA Y/O BOTIQUÍN |
| 7 | PREPARACIÓN DE PEDIDOS PARA OTRAS UNIDADES |
| 8 | |

| | |
|---------------|----------------|
| FI | |
| FECHA INFORME | 18 - 11 - 2023 |

| | |
|---|---|
| Timbre y Firma Director CESFAM | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa |
|  | |
| Nombre: Claudia Gallardo Cortés | Nombre: |