

**270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA FOFAR**

| | |
|--|-------------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |
| Nombre | Javiera Suazo Anacona |
| Profesión | QUIMICO FARMACEUTICO |
| Horas trabajadas | 21 Horas |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A |
| Días licencia médica | N/A |
| Periodo de informe (mes) | Enero |

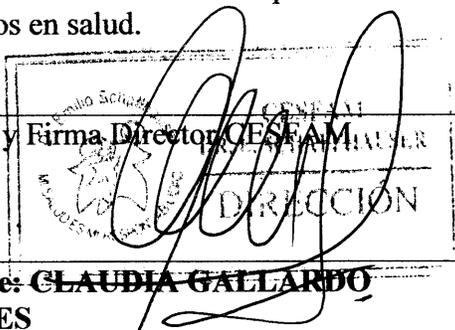
| | |
|--------------|--------------|
| MONTO BOLETA | \$ 347.151.- |
|--------------|--------------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| | 21 - 12 - 2023 | 20 - 01 - 2024 |

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 | |

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 Programa. 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.

| | |
|---|---|
|  <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p> | <p>Timbre y Firma prestador de servicio</p> |
| <p>Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES</p> | <p>Nombre: JAVIERA SUAZO ANAC</p> |