CORPORACION MUNICIPAL
La Serena

## 270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

Establecimiento	CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA		
Nombre	KEILA ZUÑIGA CEBALLO		
Rut	图 使用 医二次毒素 医多次 经高级 医二甲基		
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO		
Horas trabajadas	19 HORAS		
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días licencia médica	N/A		
Fecha Informe	18 DE JULIO DE 2024		

MONTO BOLETA	\$ 321741	
Nº BOLETA	39	PROGRAMA FULLAR

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
(mes)	21-06-2024	20-07-2024

## FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA			
0				
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			

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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural a B. Junídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: KEILA ZUÑIGA CEBALLO	Nombre: CLAODIA GALLARDO CORTES
Rut:	Rut: