

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

Establecimiento	CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	KEILA ZUÑIGA CEBALLO
Rut	
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Horas trabajadas	20 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	18 DE AGOSTO DE 2024

MONTO BOLETA	\$ 345.924.-
Nº BOLETA	40

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
(mes)	21-07-2024	20-08-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	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 ATENCIÓN DE PÚBLICO 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. Natu)	Timbre y Firma Director CESFAM  DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN
Nombre: <u>UNIGA CEBALLO</u> Rut:	Nombre: <u>CLAUDIA GALLARDO CORTES</u> Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
--------------------------------------	------------------------------------