

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

Establecimiento	CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	Víctor Zárate Marín
Rut	
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Horas trabajadas	6
Días permiso administrativo o vacaciones	15
Días licencia médica	
Fecha Informe	30/11/2024

MONTO BOLETA	99.186
Nº BOLETA	52

PERIODO DE INFORME (mes)	DESDE: día - mes- año 21-09-2024	HASTA: día - mes- año 20-10-2024
--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

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 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.



**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	Víctor Kevin Zárate Marín
RUT	
Programa	FOFAR
Profesión	Químico Farmacéutico
Fecha de informe	30-11-2024

Numero de Boleta	52
Monto Boleta	99.186

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-09-2024	HASTA: día - mes- año 20-10-2024
--------------------	--	--

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia
Me encontraba con feriado legal durante el mes de octubre.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: VICTOR ZARATE MARIN RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre Completo: DANIELA BASTIAS GONZALEZ
RUT: