

	<h2 style="margin: 0;">270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR</h2>
---	--

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre	ANA CARMONAGUTIERREZ
rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha informe	28 DE FEBRERO

MONTO BOLETA	734236
--------------	--------

PERIODO DE INFORME (mes)	DESDE: 01-02-25	HASTA: 28-02-25
--------------------------	-----------------	-----------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	APOYO A LA ATENCION DE PUBLICO Y ASISTENCIA TÉCNICA AL PERSONAL Y USUARIOS DE FARMACIA O BOTIQUÍN
2	REGISTRO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE ACTIVIDADES DE FARMACIA Y/O BOTIQUÍN
3	PREPARACIÓN DE RECETAS
4	ENTREGA DE MEDICAMENTOS A DOMICILIOS
5	EDUCACIÓN A USUARIOS RESPECTO A RECETAS DESPACHADAS

**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 o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
<b>Nombre:</b> ANA CARMONA GUTIERREZ <b>Rut:</b>	<b>Nombre:</b> <i>Carolina Caro</i> <b>Rut:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre:</b> Daniela Bastías González <b>Rut:</b> Enfermera	<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>