

 CORPORACION MUNICIPAL La Serena	270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR
--	---

Establecimiento	CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	Keila Zúñiga Ceballo
Rut	
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Horas trabajadas	12
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	28/02/2025

MONTO BOLETA	198.372
N° BOLETA	48

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
(mes)	01-02-2025	28-02-2025

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 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
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P.	Timbre y Firma Director CESFAM 
Nombre: KEILA ZUÑIGA CEBALLO Rut:	Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES Rut
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	Nombre: Rut: