

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

Establecimiento	CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	ANA MARÍA FLORES HIDALGO
Rut	
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Horas trabajadas	12
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	31 DE MARZO DE 2025

MONTO BOLETA	198.372
Nº BOLETA	27

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MARZO 2025	01-03-2025	31-03-2025

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
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. N:	Timbre y Firma Director CESFAM  E. U. CLAUDIA GALLARDO CORTÉS DIRECTORA CESFAM SCHAFFHAUSER La Serena
Nombre: ANA MARIA FLORES HIDALGO Rut:	Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa  	Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud  
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	