

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

Establecimiento	CESFAM C. RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre	DANIELA ELIZABETH GARRIDO MUÑOZ
Rut	
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Horas trabajadas	3.5
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	(30-06-2025)

MONTO BOLETA	57.859
Nº BOLETA	128

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
JUNIO 2025	01 - 06- 2025	30 - 06- 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 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	INVENTARIO GENERAL

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 Director CESFAM
Nombre: DANIELA ELIZABETH GARRIDO MUÑOZ Rut:	Nombre: Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Daniela Bastías González Rut:	Nombre: Rut: