



270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	GASTON ZAMORANO JOFRE
Rut	
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Horas trabajadas	10 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	30-06-2025

NÚMERO DE BOLETA	N° 16
MONTO BOLETA	\$ 172.962.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-06-2025	HASTA: 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 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

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 DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN
Nombre: GASTON ZAMORANO JOFRE Rut:	Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Nombre: DANIELA BASTIAS

G
R

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre:

Rut: