

## DETALLES: FUNDEFIR

“La estructura orgánica y funciones de cada una de las dependencias que conforman la ONG”

**Área de Recepción:** donde se ingresan los pedidos médicos respaldados con los estudios de diagnóstico y laboratoriales, de los pacientes que requieren algún tipo de tratamiento cardiovascular. Toda la información se carga en un software adaptado para el control y el seguimiento posterior de cada beneficiario.

**Área de Asistencia Social:** donde se evalúa el nivel socioeconómico del paciente y/o el solicitante que requiera de algún servicio específico que brinda nuestra ONG.

**Área Médica:** donde se evalúan todos los estudios diagnósticos disponibles, se solicitan complementarios y se estratifica el riesgo para cada tipo de procedimiento médico solicitado.

**Área Administrativa:** se encarga de la compra de los insumos específicos para los procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos cardiovasculares a ser realizados.

**Área Financiera:** Confirma la disponibilidad de los recursos necesarios para la financiación de cada procedimiento para los beneficiarios de nuestra ONG.



FUNDACIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA FIEBRE REUMÁTICA  
PERSONERÍA JURÍDICA APROBADA SEGÚN DECRETO Nº 5729 DEL 22 DE OCTUBRE DE 1999

**Denominación:** FUNDACIÓN PARA LA PREVENCIÓN  
Y TRATAMIENTO DE LA FIEBRE REUMÁTICA

**RUC:** 80020837-4

**Dirección:** José Rivera C/ Ricardo Brugada N° 496

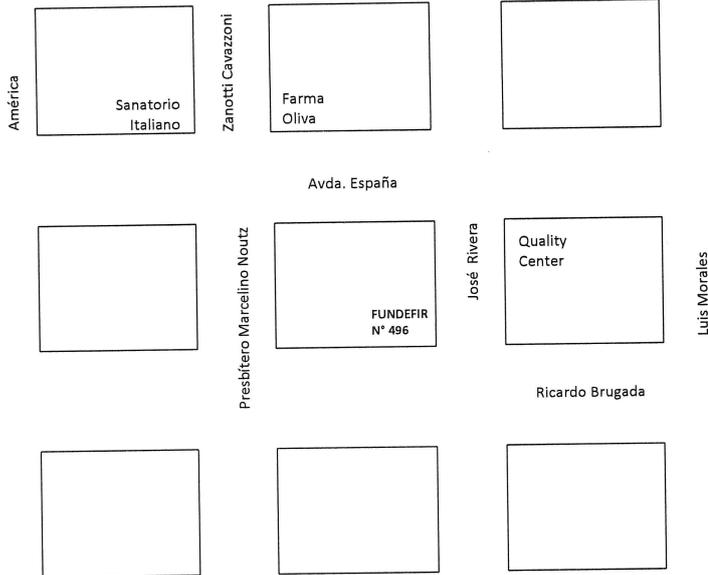
**Teléfono:** 214-832

**Teléfono Celular:** 0981-129-676

**CORREO ELECTRONICO**

fundefir@hotmail.com

UBICACIÓN GEOGRÁFICA	
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO	
NOMBRE DE LA ENTIDAD(1):	FUNDEFIR- Fundación para la Prevención y Tratamiento de la Fiebre Reumática
DOMICILIO LEGAL (2):	José Rivera N° 596 casi Ricardo Brugada
TIPO DE SEDE ONG (3):	Administrativa <input checked="" type="checkbox"/> <span style="float: right;">Misional <input checked="" type="checkbox"/></span>
TELÉFONO ONG (4):	021-214-832



**REFERENCIAS (5):** Quality Center - Farma Oliva - Sanatorio Italiano  
 Horario de Atención de Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 horas y 14:00 a 18:00 hs

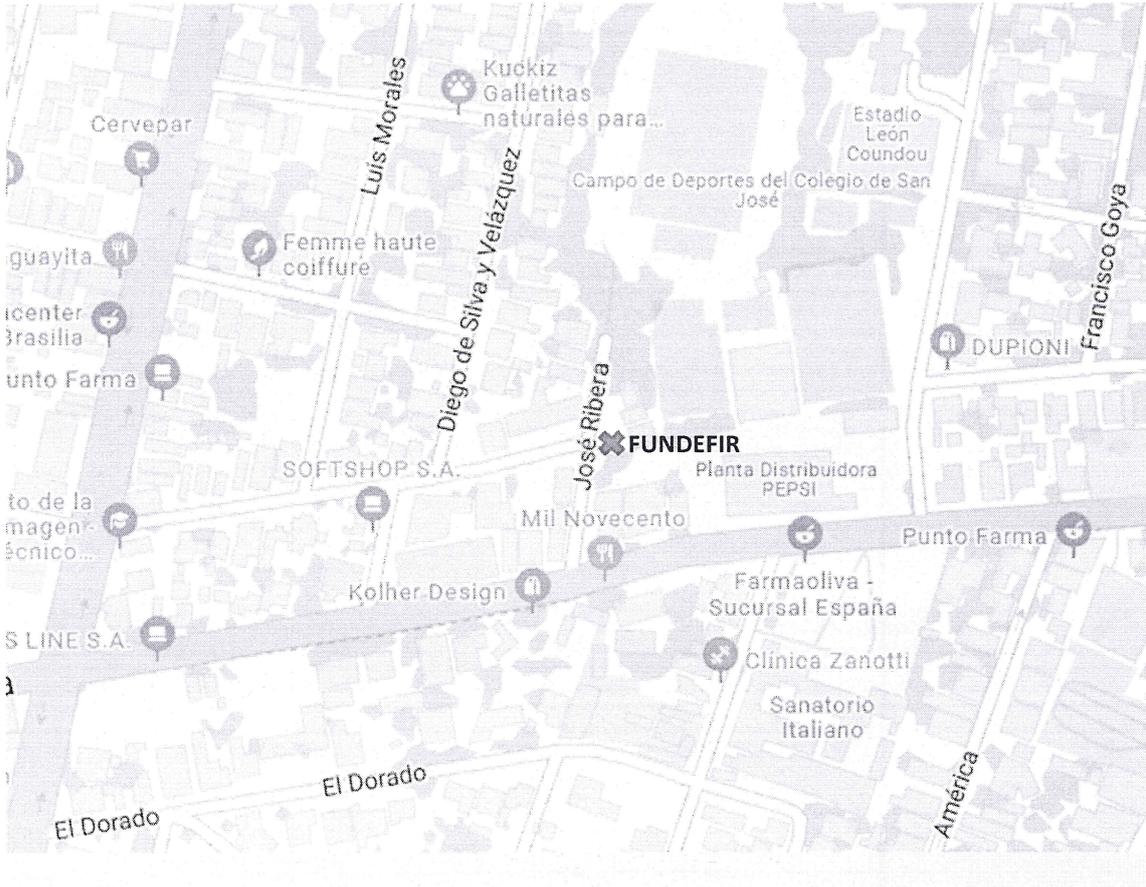
La Entidad declara bajo Fé de Juramento que los datos consignados en el formulario son correctos y han sido confeccionados sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma, sello y aclaración de la máxima autoridad de la Entidad

**Dr. Adrián Ebner Navarro**  
**PRESIDENTE**

- (1) **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** Registrar la Denominación completa de la Entidad sin fines de lucro.
- (2) **DOMICILIO LEGAL:** Declarar la dirección exacta donde actualmente desarrollan actividades. Indicar el tipo de sede (Administrativa, Misional o ambos).
- (3) **TIPOS DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** Marcar si en la sede declarada se desarrollan actividades de tipo administrativo, misional o ambos. En caso de realizar actividades en ubicaciones diferentes, presentar un (1) formulario por cada una de las mismas.
- (4) **TELÉFONO:** Consignar el número de teléfono de la dirección de la Entidad sin fines de Lucro declarada en el formulario.
- (5) **REFERENCIA:** Detallar referencias que permitan facilitar el acceso a las direcciones declaradas, indicando el horario de atención tanto administrativo como misional.

**FUNDEFIR**  
**FUNDACION PARA LA PREVENCION Y**  
**TRATAMIENTO DE LA FIEBRE REUMATICA**



**FUNDEFIR**  
FUNDACION PARA LA PREVENCIÓN Y  
TRATAMIENTO DE LA FIEBRE REUMÁTICA