****

**Estimado Socio:**

Tenemos el agrado de informarle la nueva integración de la comisión directiva de la Asociación de Farmacia del Interior, la misma es:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miguel Taberne – PRESIDENTE | Farmacia Nueva Brun | Trinidad - Flores |
| Alicia Chavert – VICEPESIDENTE | Farmacia La Cabina | Las Flores - Maldonado |
| Daniel Chargoñia - SECRETARIO | Farmacia Arrieta | Nueva Palmira - Colonia |
| Matias Lopez - PROTESORERO | Farmacia Farmashop II | Pando - Canelones |
| Ignacio Britos - TESORERO | Farmacia Britos | Canelones |
| Ivonne Moreno - PROSECRETARIA | Farmacia Del Navio | La Paloma - Rocha |
| Gustavo Delgado - VOCAL | Farmacia Acosta  | San Antonio - Canelones |

Con el objetivo de poder conocer más nuestra realidad y hacerlos participes a todos es que adjuntamos una breve encuesta para poder trabajar sobre nuestros temas en común.

El plazo máximo de entrega de la misma es el viernes 21 de junio.

**GÁNESE UNA TABLET ALCATEL ENTREGANDO LA ENCUESTA EN TIEMPO.**

La encuesta puede ser entregada por los diferentes canales detallados a continuación:

Carta: 18 de julio 1874 oficina 405.

Mail: contacto@afi.com.uy / ndemarco@afi.com.uy

Whatsapp: 097 119 754.

Fax: 2409 9876

Desde ya muchas gracias.

**COMISIÓN DIRECTIVA**

1. **¿Qué herramientas de informática usa en su farmacia?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Computadora |  | Tablet |  | Celular |  | Ninguna  |

**Comentarios (Otros):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **¿Cómo cataloga el nivel de conectividad de su internet?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Buena |  | Muy Buena |  | Regular |  | Deficiente |

**Comentarios:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **¿Recibe la revista DE TURNO?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SI |  | NO |

1. **¿Usa la revista DE TURNO?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SI |  | NO |

**Comentarios:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **¿Conoce la página WEB de AFI?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SI |  | NO |

**Comentarios:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **En Caso de no recibir o usar la revista DE TURNO, ¿qué herramienta le gustaría que AFI le facilitara?**

**Comentarios:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **¿Qué esperas de la Asociación?**

**Comentarios:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**