Coopicrédito
Cooperativa de ahorro y crédito

Elizabeth Ochoa G

14 día | 12 mes | 20 año

Conformar farmacia

1. Infraestructura física. techo - pisos - baños - iluminación condiciones establecidas — condiciones lact. cade frio — paredes. — área almacenami. — instalaciones electricas — ventilación - condiciones termom- higrom tem - humedad — Criteros - almace
- Dotación. Equipos. — instrumentos — bibliografia — Medios registros — bibliografia. - Excepto preparaciones magist. Info medica. — proced. inyect. monitoreo glicem. x Eq. Presion — Hcnicos ate
- Recurso humano.

Químico farmaceutico. → alta y mediana comple. - medicamentos esteriles — sin ellos no funciona

- Regente Farmacia: 1-2-3. alta y mediana complejidad.
→ Hace medicamentos no esteriles. Adm 1-2. - Baja comp.

Auxiliar: Encargado. — informar a los usuarios — uso adecuado de medica. — presta apoyo al regente N.1.

procesos. prestar ÷ prepara magist —

1403 -

Factores :

Lorena
14 - D.C 2020.

17 12 20
día mes año

Coopicrédito
Cooperativa de ahorro y crédito

La recepción.

1403 · Manual condiciones escena. Especifi técnicas.

Son las actividades que cuidan y conservan, desde la descarga, almacenamiento, movilizacion, y dispensacion,

Existen dos

1. tecnica: Estudia documentacion — guia
2. Administrativa: Estudio proceso muestreo.

↳ Administrat: Formatos, software — informes contables — guia transporte, targetas, kardex, Ficheros ubicacion.

(1.) calcula tamaño muestra — al micro al azar. invima - 2004. norma icontec. (tablas militares)

muestreo: aleatorio o probabilistico.

origen- administrativa —

Producto	MES 1	MES 2	MES 3	Inventario	Precio Unidad	CP	NmE	PR	NME	Cantidad a comprar	Valor total
Acetaminofen 500 mg tabletas	7557	7582	7541	1604	32	7560	1285,2	2570,4	8845,2	8 600	275 200
Amoxicilina 500 mg tabletas	2183	2175	2173	363	76	2177	370,09	740,18	2547,09	2 600	197 600
Acido Acetil Salicilico 100 mg tabletas	25097	25102	25068	279	44	25089,33	4264,84	8529,68	29 352,17	33 460	1 472 240
Atorvastatina 20 mg tab	176	174	178	15	179	176	29,92	59,84	205,92	300	52 500
Enalapril 5 mg capsulas	51253	51248	51253	5211	28	51251,33	8712,72	17425,44	59964,05	63 500	1 778 000
Hidroclorotiazida 25mg tabletas	416	435	448	65	78	433	73,61	147,22	506,61	720	56 160
Ibuprofeno 800 mg tabletas	1333	1325	1319	231	262	1325,66	225,36	450,72	1551,02	1560	408 720
Imipramina 25 mg tabletas	16840	16021	16885	605	73	16582	2818,94	5637,88	19400,94	21 900	1 598 700
Levotiroxina 50 mcg	690	660	670	72	238	673,33	114,46	228,92	787,79	900	214 200
Omeprazol 20 mg tabletas.	1891	1879	1885	329	92	1885	320,45	640,9	2205,45	2400	220 800

creada
14-Dic-2020
Aprobado.

Firma aprendiz. ELIZABETH OCHOA GIRALDO

Ficha. 1942648.

ESE HOSPITAL	CODIGO:	A.R.T.A.S – 01
PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	VERSION:	1
ACTA DE RECEPCION	FECHA:	OCTUBRE

Fecha Ingreso: ______ Fecha Inspección: ______ # Cajas ____ Factura # ______ Proveedor: ______ # Orden ______

CODIGO	NOMBRE GENERICO	DESCRIPCION (nombre, f.f, concentración)	LABORATORIO	PRESENTACION	Cantidad En factura	Cantidad Recibida	Número de lote	Fecha de vencimiento (DD/MM/AA)	Registro Sanitario	Cumple Cadena de Frío Si/No	Cumple Cadena de Frío °C	La Cantidad corresponde a la orden de compra Si/No	Nivel de Inspección	Tamaño de Muestra	VALORES REFERENCIA DE NIVEL DE INSPECCION crítico Ac	crítico Re	mayor Ac	mayor Re	menor Ac	menor Re	ACEPTA O RECHAZA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]									[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	clay	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	Clay	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]									[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]									[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]								[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]												[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NA	NA	NA			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	Alcohol Antiséptico	Osa	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10																					

[illegible] 2020

ANEXO No. 13

INFORME MENSUAL DE DISTRIBUCION Y/O DISPENSACION DE MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS Y/O IPS

Informe del mes de: Diciembre Año 2020

Razón Social: E.S.E San José Ciudad: Manizales. Dirección: Cra 11 #26A-24. Teléfono: 3176980935 Fax: _____

Responsable del Informe: Elizabeth Ochoa G. E-mail: yida308belen@hotmail.com Total de Formulas Despachadas: 13

MEDICAMENTO		CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	SALDO ANTERIOR	INGRESO		CANTIDAD SALIDAS	No. FORMULAS	NUEVO SALDO
NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL				CANTIDAD	Lab Farmaceutico / Mayorista			
Morfina	morfina clorhidrato	10 mg/ml	Amp	29	0	Bayer	5	3	24
Clonazepam	Cloxapam	10 mg	Tab	282	200	MK	15	1	467
fenobarbital	Luminal	100 mg	Tab	393	50	JGM	110	2	333.
Diazepam	valium	10 mg/2ml	Sol Inyec	110	10	La Santé	5	3	115
Demerol	Meperidina	100 mg/2ml	Sol Inyec.	17	8	Colmed Internatonal	3	2	22
Alprazolan	Xanax	0.5 mg	Tab	37	150	La francol	60	2	127

Fecha 24 Dic 2020. Firma y sello

ELIZABETH OCHOA GIRALDO.

Firma del Responsable