Gobernación del Quindío

QUINDÍO

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES
RECETARIO OFICIAL
PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

Nº 583329

1. DATOS DEL PACIENTE

Fecha: día 22 | mes 12 | año 2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
TORO	Cubillos	JHoanno

Documento de Identidad	Edad	Género: M ____ F X
24675581	39	

Dirección de Residencia	Teléfono	Municipio	Depto.
Cr 12 # 12-53	3146630107	Ganave	Quindío

Afiliación al SGSSS: Subsidiado [X] Contributivo [ ] Vinculado [ ] Entidad: _____

2. MEDICAMENTOS

Nombres	Concentración	Forma Farmacéutica	Dosis / Vía de Administración	Cantidad Prescrita	
				Número	En Letras
Morfina	10m/ml	Ampolla	10mg vio intravenosa	10mg cada 4horas	Diez miligramos

Diagnóstico: Cancer de colon Código: 15206

3. MÉDICO [ ] ODONTOLOGO [ ] GENERAL [ ] ESPECIALISTA [X] CUÁL? Urologo

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Arcos	Torres	Carlos Alberto

No. Identidad	Registro Profesional	Firma
98015624	R-0005626	

Institución donde Labora: Oncologos Armenia Dirección: calle 71 Teléfono: 7415605

4. ENTREGA DEL MEDICAMENTO (Diligenciado por el Establecimiento Farmacéutico Minorista)

Apellidos y Nombres de quien Recibe	No. de Identidad	Firma
JHoanno Toro Cubillos	24675581	
Apellidos y Nombres de quien Despacha	No. de Identidad	Firma
Dora Ines Moscoso	24675624	
Establecimiento Farmacéutico Minorista	Dirección	Fecha de Despacho: Día 22 Mes 12 Año 2020
Farmacia JT	Cra 12 # 2030	

Armenia 22-Dic 2020

Escaneado con CamScanner

X1 mes

Producto.	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Inventario	Precio unidad	CP	NmE	PR	NME	Cantidad a comprar	Valor total
Acetaminofén 500 mg tabletas	11557	11582	11541	1604	32	11560	1965,2	3930,4	2271771	13900	444800
Amoxicilina 500 mg tabletas	1812	1175	1171	363	76	1386	235,62	471,24	1621,62	1500	114000
Acido acetil salicílico 100 mg tabletas	5097	5102	5062	279	44	5057	859,69	1719,38	5916,69	6000	286000
Atorvastatina 20 mg tab	75	73	78	15	175	75,33	12,80	25,6	88,13	100	17500
Enalapril 5 mg capsulas	31253	31248	31253	211	28	31251,33	5312,77	10625,44	3656444	41700	1167600
Hidroclorotiazida 25 mg tabletas	3416	3435	3448	365	78	3433	583,61	1167,22	4016,61	4.320	336960
Ibuprofeno 800 mg tabletas	1334	1325	1319	231	262	1326	225,42	450,84	1551,42	1560	408720
Imipramina 25 mg tabletas	6840	6020	6885	605	73	6581,66	1118,88	2237,76	770054	8700	635100
Levotiroxina 50 mcg	240	260	270	72	238	273,33	46,46	92,92	319,79	300	71400
Omeprazol 20 mg tabletas	1891	1879	1885	629	92	1885	320,45	640,9	2205,45	2100	193200

Aprendiz regencia de farmacia. _____ ficha. _____

Aprobado Lorena
03-Diciembre 2020.

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

República de Colombia
U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes
Ministerio de la Protección Social

ANEXO No. 13

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

Informe del mes de: Diciembre Año 2020

Nombre o Razón Social: Droguería JT Ciudad: Armenia Dirección: Cra 12 # 12-15 Teléfonos: 3146650207 Fax: 4405

Responsable del informe: Hoanna toro E-mail: Shoannatoro3@gmail.com Total de Formulas Despachadas: 13

MEDICAMENTO		CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	SALDO ANTERIOR	INGRESO		CANTIDAD SALIDAS	No. FORMULAS	NUEVO SALDO
NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL				CANTIDAD	Lab.Farmaceutico / Mayorista			
Tramadol	Alprogesol	0,5mg	tabl	20	150	lab Gantar	90	2	80
Clonazepan	Halpran	10mg	tab	180	200	lab Gantar	15	1	365
Diazepan	Areurol	10mg	inyect	20	10	lab Gantar	4	3	26
Fenobarbital	Diazepimol	100mg	inyect	308	50	lab Gantar	150	2	208
Meperidina	bemeol	10mg/ml	inyect	10	8	lab Gantar	3	2	15
Morfina	Morfidol	10mg/ml	inyect	20	0	lab Gantar	3	2	17
Clonazepan	Clozapil	10mg	tab	180	210	lab Gantar	15	1	375

Firma del Responsable

Escaneado con CamScanner

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

fecha ingreso 15 DIC 2020 fecha inspección: 15DIC 2020 # Cajas 10 Factura # 1524 Proveedor: Lorena Sanchez # Orden 5240

CÓDIGO	NOMBRE GENERICO	DESCRIPCION (nombre, f.f, concentracion)	LABORATORIO	PRESENTACION	Cantidad		Número de lote	Fecha de vencimiento (DD/MM/AA)	Registro Sanitario	Cumple Cadena de Frio		La Cantidad corresponde a la orden de compra	Nivel de Inspección	Tamaño de Muestra	VALORES REFERENCIA DE NIVEL DE INSPECCION						ACEPTA O RECHAZA
					En factura	Recibido				SI/No	°C	SI/No			critico		mayor		menor		
															Ac	Re	Ac	Re	Ac	Re	
1	Paracetamol	tabletas 1500mg	la Francol	caja x 100tab	3400	3400	9A1806	Mar-21	2014M-00023 17 R2	NO	NO	SI	M	315	1	2	10	11	21	22	
2	Amoxicilina	tabletas 500mg	la Francol	caja x 500cap	1300	1300	0239043K5	JUL-22	2018M-000 6751 R1	NO	NO	SI	K	125	0	1	5	6	14	15	
3	Acido acetil s	tabletas 500mg	Bayer	caja x 50tab	6700	6700	X2A321	OCT-21	2012M-0013 A67	NO	NO	SI	L	100	1	2	7	8	22	22	
4	Atorvastatin a	tabletas 20mg	laboratorios	caja x 30tab	13400	13400	0004W01	FEB-22	2006M-000 6582	NO	NO	SI	M	315	1	2	10	11	21	22	
5	Enalapril	tabletas 20mg	la Francol	caja x 30tab	4700	4700	208030	FEB-22	2017M-0124 96 R-1	NO	NO	SI	N	500	2	3	14	15	21	22	
6	Hidroclorotiaz	tabletas 25mg	coasphama	caja x 240	4320	4320	118CA18	DIC-2010	2015M-001 3052 R2	NO	NO	SI	L	100	1	2	7	8	21	22	
7	Ibuprofeno	tabletas 25mg	la Francol	caja x 50tab	1560	1560	9A7581	NO-22	2018-M000 6751 R1	NO	NO	SI	K	175	0	1	5	6	21	22	
8	Imipramina											SI	H	50	0	1	2	3	7	8	
9	Levotiroxina	tabletas 800mcg	colmed internacional	caja x 100tab	300	300	1288394	MAY-22	2018M-000 1305 R2	NO	NO	SI	H	50	0	1	2	3	7	8	
10	Omeprazol	tabletas 20mg	la Francol	caja x 28cap	2100	2100	9A90665	FEB-21	2018M-0143 162-3	NO	NO	SI	K	175	0	1	5	6	14	15	

area -
5-Dic-2020
prueba de -

Escaneado con CamScanner