

	Formulário HCFMUSP	SFARM-FOR-FPI-006-V02
	InCor – Serviço de Farmácia	Data da Revisão: 17/10/2019
Processos	Controle de Medicamentos Descartados	Próxima Revisão: 17/10/2021

Mês: ____/____/____

Farmácia	Código da Unidade (estoque)

Medicamentos descartados:			
Código do Item	Descrição	Quantidade	Código Motivo

Código Motivo	Descrição Motivo	Código Motivo	Descrição Motivo
1	Armazenamento Inadequado	10	Remanejamento S.E.S
2	Ausência de Rótulo	11	Lote Interditado
3	Contaminação no Manuseio	12	Perda por Processo Produtivo
4	Defeito de Fabricação	13	Preparo Incorreto
5	Embalagem Estéril Violada	14	Usado para Demonstração
6	Esterilização Vencida	15	Validade Vencida
7	Produtos com Dados Ilegíveis	16	Doação
8	Produto Danificado	17	Consumo do Setor
9	Quebra Acidental		

Responsável pelo preenchimento: Nome e Matrícula
--

Farmacêutico Responsável: _____

ELABORADO POR: Nome: Dr. Valter Garcia Santos Setor: Serviço de Farmácia	VERIFICADO POR: Nome: Dr. Valter Garcia Santos Dra. Adriana Senna Setor: Serviço de Farmácia	APROVADO POR: Nome: Dra. Sonia Lucena Cipriano Setor: Diretoria Téc.SV Farmácia
---	--	--