

		Formulário HCFMUSP Serviço de Farmácia InCor - Farmacotécnica		SFARM-FOR-UNT-002-V00	
Formulário de Controle de Medicamento Unitarizado, Reembalado e Codificado				Data da Revisão: 05/11/2020	
		Embalagem:		Próxima Revisão: 05/11/2022	
Data		Consumo:		0 Por Mês	
Início:		Última produção em:		Quantidade em estoque:	
Nome do(s) Fármaco(s):		Saldo para: semana(s)			
Código MV:		inserir o código			
Nome Comercial:		CÓDIGO DATA MATRIX:			
Laboratório:					
Forma Farmacêutica:					
Lote Original:					
Lote após Unitarização:					
Validade Original:					
Validade após Unitarização:					
Quantidade Inicial:					
cadastro formulario					
Não se Aplica:					
Cadastro UniLog:					
Vinculação:					
Perdas:					
Quantidade final:					
Vide Embalagem:					
Regra Validade:					
Planilha de Controle de Estoque					
<input type="checkbox"/> Lote		<input type="checkbox"/> Validade			
<input type="checkbox"/> Quantidade (Perdas)		<input type="checkbox"/> Código do Motivo (Perdas)		<input checked="" type="checkbox"/> Não se aplica	
<input type="checkbox"/> Planilha - ok					
Término					
<input type="checkbox"/> Digitalizado (scaneado)		<input type="checkbox"/> Ativação de Código de Barras			
Modelo(s) de Etiqueta(s):					
OCORRÊNCIA(S):					
Recebido Por & Posição de Estoque:		Quantidade recebida de: (s), com perdas de: (s).		Verificação de Integração MV por:	
Descarte de Formulário:		Farmacêutico Responsável(carimbo):		<input checked="" type="checkbox"/>	
ELABORADO POR:		VERIFICADO POR:		APROVADO POR	
Nome: Thelbas Luiz Ribeiro de Sá		Nome: Dr. José Coelho		Nome: Dra. Ana Lúcia Rego Fleury de Camargo	
Setor: Farmacotécnica Serviço de Farmácia		Setor: Unidade de Farmácia		Setor: Unidade de Farmácia	
Serviço de Farmácia do Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina USP					
Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 44 – Bloco II – SS – Cerqueira César – São Paulo – CEP 05403-900					
Telefone: (11) 3069-5363					