

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	Quantidade em estoque:
Ínicio:		Última produção em:		Saldo para: semana(s)
Nome do(s) Fármaco(s):				
Código MV:		<i>inserir o código</i>		
Nome Comercial:	<b>CÓDIGO DATA MATRIX:</b>			
Laboratório:				
Forma Farmacêutica:				
Lote Original:				
Lote após Unitarização:				
Validade Original:				
Validade após Unitarização:				
Quantidade Inicial:				
cadastro formulário				
Não se Aplica:				
Cadastro UniLog:				
Vinculação:				
Perdas:				
Quantidade final:				
Vide Embalagem:				
Regra Validação:				

**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

Planilha - ok

Término	
<input type="checkbox"/> Digitalizado (scaneado)	<input type="checkbox"/> Ativação de Código de Barras
<i>Modelo(s) de Etiqueta(s):</i>	

*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: Nome: Thelbas Luiz Ribeiro de Sá Setor: Farmacotécnica Serviço de Farmácia		VERIFICADO POR: Nome: Dr. José Coelho Setor: Unidade de Farmácia	APROVADO POR Nome: Dra. Ana Lúcia Rego Fleury de Camargo 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				