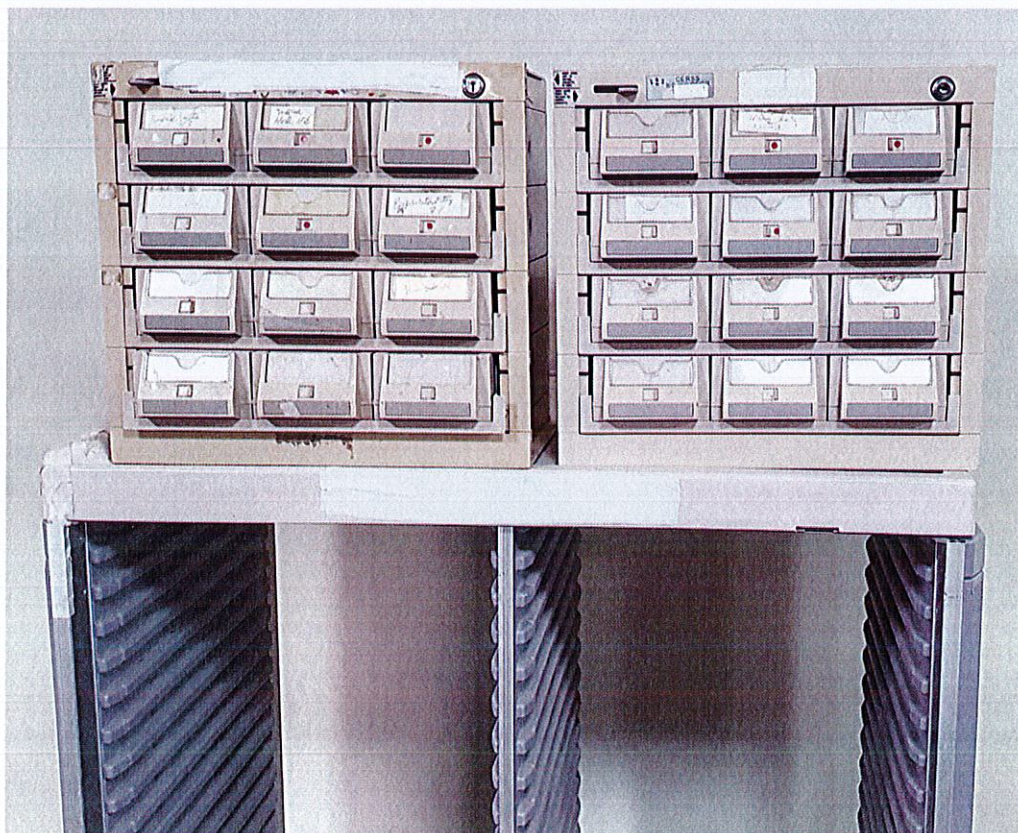
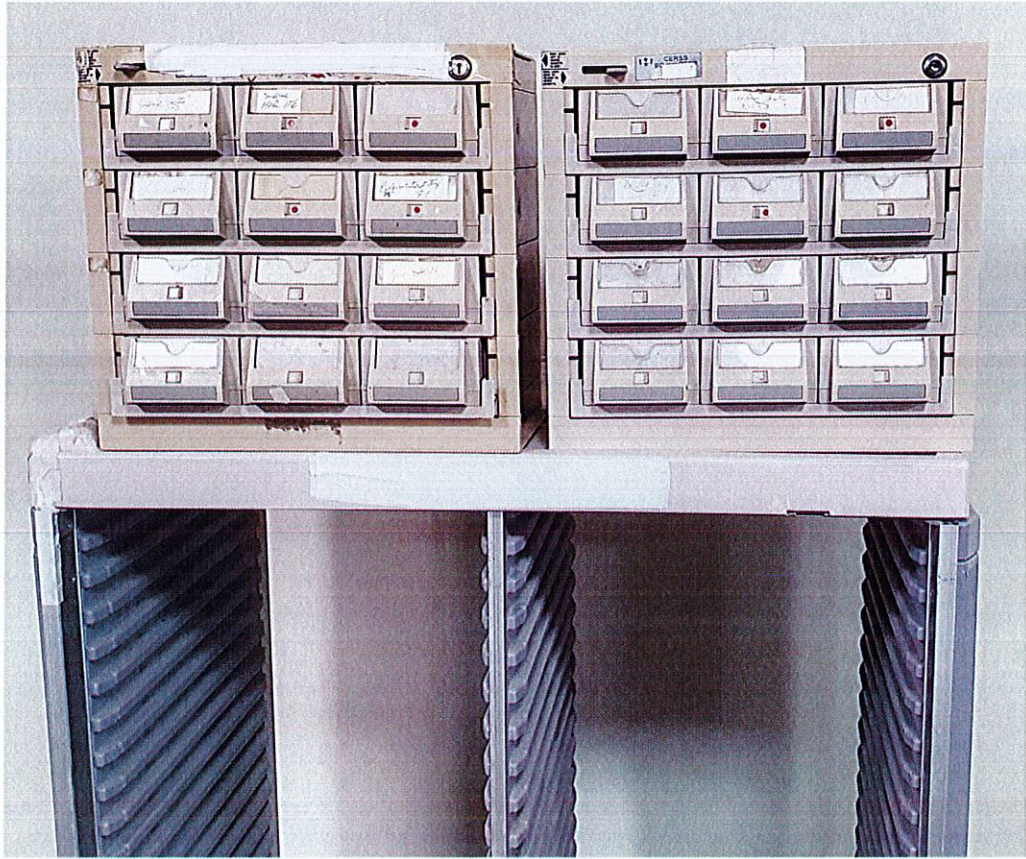


29 de Diciembre 2023



Li mi



Lit



Si se



055-23208824
134

ALTERNATIVE CARRIER
USO OFICIAL PROMESA CAL
CANTIDAD: 3635114

055-23208824
134

055-23208824
134

GENCASA
USO OFICIAL PROMESA CAL
CANTIDAD: 3635114

055-23208824
134

055-23208824
134

C.H. Robbins International
345-30205116
SDQ 134
VIA 134
MEC 134
CANTIDAD: 3635114

055-23208824
134

055-23208824
134

GENCASA
USO OFICIAL PROMESA CAL
CANTIDAD: 3635114

Liifun



Liu Lee



Lupin



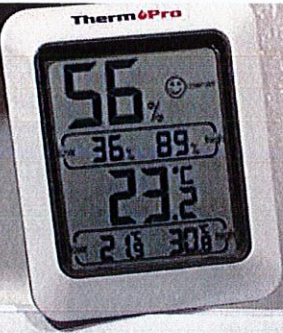
Liu



Li Han



Li Sun



REGISTROS

Jaime E. Embrun
2023



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUGEMI

SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

FICHA DE CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL

Mes: December Año: 2023

LECTURA												Firma	Supervisión
Fecha	Hora	Temperatura				Humedad							
11/12/23	9:00	23.9				52.1							
11/12/23	12:00	24.5				60.1							
11/12/23	4:00	25.0				61.1							
11/12/23	7:00	23.5				57.1							
11/12/23	8:00	25.3				71.1							
11/12/23	2:00	25.8				71.1							
11/12/23	9:00	24.4				65.1							
11/12/23	2:00	25.2				65.1							
11/12/23	2:00	25.0				67.1							
11/12/23	7:00	24.9				53.1							
11/12/23	9:00	24.6				51.1							
11/12/23	2:00					58.1							
Observaciones:													

Li su

Xapo Rivera
10/05/1988

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS PARA CEAS SUGEM 8

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: *Unidad de Salud Comunal*
NOMBRE DEL PRODUCTO: *Insulina*
CÓDIGO: *100*

Fecha	Documento procedencia	Entrada	Precio Unitario (a)	Salida	Existencia (b)	Importe Total (a x b)	Observaciones
20-05-23	Boleta			10	100		
21-05-23	Boleta			10	90		
22-05-23	Boleta			10	80		
23-05-23	Boleta			10	70		
24-05-23	Boleta			10	60		
25-05-23	Boleta			10	50		
26-05-23	Boleta			10	40		
27-05-23	Boleta			10	30		
28-05-23	Boleta			10	20		
29-05-23	Boleta			10	10		
30-05-23	Boleta			10	0		

Unidad de Salud Comunal
10/05/1988

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS PARA CEAS SUGEM 8

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: *Unidad de Salud Comunal*
NOMBRE DEL PRODUCTO: *Insulina*
CÓDIGO: *100*

Fecha	Documento procedencia	Entrada	Precio Unitario (a)	Salida	Existencia (b)	Importe Total (a x b)	Observaciones
20-05-23	Boleta			10	100		
21-05-23	Boleta			10	90		
22-05-23	Boleta			10	80		
23-05-23	Boleta			10	70		
24-05-23	Boleta			10	60		
25-05-23	Boleta			10	50		
26-05-23	Boleta			10	40		
27-05-23	Boleta			10	30		
28-05-23	Boleta			10	20		
29-05-23	Boleta			10	10		
30-05-23	Boleta			10	0		

Unidad de Salud Comunal
10/05/1988

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS PARA CEAS SUGEM 8

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: *Unidad de Salud Comunal*
NOMBRE DEL PRODUCTO: *Insulina*
CÓDIGO: *100*

Fecha	Documento procedencia	Entrada	Precio Unitario (a)	Salida	Existencia (b)	Importe Total (a x b)	Observaciones
20-05-23	Boleta			10	100		
21-05-23	Boleta			10	90		
22-05-23	Boleta			10	80		
23-05-23	Boleta			10	70		
24-05-23	Boleta			10	60		
25-05-23	Boleta			10	50		
26-05-23	Boleta			10	40		
27-05-23	Boleta			10	30		
28-05-23	Boleta			10	20		
29-05-23	Boleta			10	10		
30-05-23	Boleta			10	0		

Unidad de Salud Comunal
10/05/1988

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS PARA CEAS SUGEM 8

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: *Unidad de Salud Comunal*
NOMBRE DEL PRODUCTO: *Insulina*
CÓDIGO: *100*

Fecha	Documento procedencia	Entrada	Precio Unitario (a)	Salida	Existencia (b)	Importe Total (a x b)	Observaciones
20-05-23	Boleta			10	100		
21-05-23	Boleta			10	90		
22-05-23	Boleta			10	80		
23-05-23	Boleta			10	70		
24-05-23	Boleta			10	60		
25-05-23	Boleta			10	50		
26-05-23	Boleta			10	40		
27-05-23	Boleta			10	30		
28-05-23	Boleta			10	20		
29-05-23	Boleta			10	10		
30-05-23	Boleta			10	0		

Unidad de Salud Comunal
10/05/1988

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS PARA CEAS SUGEM 8

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: *Unidad de Salud Comunal*
NOMBRE DEL PRODUCTO: *Insulina*
CÓDIGO: *100*

Fecha	Documento procedencia	Entrada	Precio Unitario (a)	Salida	Existencia (b)	Importe Total (a x b)	Observaciones
20-05-23	Boleta			10	100		
21-05-23	Boleta			10	90		
22-05-23	Boleta			10	80		
23-05-23	Boleta			10	70		
24-05-23	Boleta			10	60		
25-05-23	Boleta			10	50		
26-05-23	Boleta			10	40		
27-05-23	Boleta			10	30		
28-05-23	Boleta			10	20		
29-05-23	Boleta			10	10		
30-05-23	Boleta			10	0		

Unidad de Salud Comunal
10/05/1988

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS PARA CEAS SUGEM 8

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: *Unidad de Salud Comunal*
NOMBRE DEL PRODUCTO: *Insulina*
CÓDIGO: *100*

Fecha	Documento procedencia	Entrada	Precio Unitario (a)	Salida	Existencia (b)	Importe Total (a x b)	Observaciones
20-05-23	Boleta			10	100		
21-05-23	Boleta			10	90		
22-05-23	Boleta			10	80		
23-05-23	Boleta			10	70		
24-05-23	Boleta			10	60		
25-05-23	Boleta			10	50		
26-05-23	Boleta			10	40		
27-05-23	Boleta			10	30		
28-05-23	Boleta			10	20		
29-05-23	Boleta			10	10		
30-05-23	Boleta			10	0		

Unidad de Salud Comunal



REGISTROS

farmacia Emisora
2023



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

SUGEMI 

SISTEMA UNICO DE GESTION
DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

FICHA DE CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL

Mes: Diciembre Año: 2023

LECTURA												Firma	Supervisión
Fecha	Hora	Temperatura				Humedad							
12/12/23	9:00	23.9				57.4							
13/12/23	9:00	24.5				60.1							
14/12/23	9:00	24.0				61.1							
15/12/23	9:00	23.8				57.1							
16/12/23	9:00	25.2				71.1							
17/12/23	9:00	25.8				71.1							
18/12/23	9:00	24.4				65.1							
19/12/23	9:00	25.2				67.1							
20/12/23	9:00	25.0				53.1							
21/12/23	9:00	24.9				61.1							
22/12/23	9:00	24.6				58.1							
23/12/23	9:00												

Observaciones: _____

Firma de Responsable

Firma de Supervisor

Luz



Luis

PAUTAS BÁSICAS DE ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS INSUMOS PARA LA SALUD EN LAS FARMACIAS DE CEAS

Región: País: Fecha de la inspección: CIAS:
Encargado del área de almacenamiento:

Lista de verificación del cumplimiento de tareas rutinarias sobre el manejo de productos en farmacia:

01	¿El área de almacenamiento se encuentra limpia y ordenada?	☐ SI ☐ NO
02	¿El área cuenta con iluminación y ventilación?	☐ SI ☐ NO
03	¿Los medicamentos e insumos se encuentran protegidos de la luz directa del sol o de la luz blanca fluorescente?	☐ SI ☐ NO
04	¿El área se encuentra libre de humedad y filtraciones?	☐ SI ☐ NO
05	¿El espacio físico es apropiado para el volumen y la cantidad de productos que se manejan?	☐ SI ☐ NO
06	¿El local de farmacia cuenta con áreas delimitadas y diferenciadas: Área de recepción, almacenamiento, dispensación y de administración?	☐ SI ☐ NO
07	¿El local de farmacia cuenta con puertas y ventanas que garanticen la seguridad de los productos?	☐ SI ☐ NO
08	¿El acceso al local de farmacia se limita solo a personal autorizado?	☐ SI ☐ NO
09	¿Las góndolas o vitrinas se encuentran ubicadas -adheridas a la pared, en forma de U o L- facilitando el desplazamiento de personas y productos en el área?	☐ SI ☐ NO
10	¿Cuenta con tarimas para la ubicación de los productos de gran cantidad y volumen?	☐ SI ☐ NO
11	¿La farmacia está climatizada y mantiene temperaturas inferiores a 30 °C?	☐ SI ☐ NO
12	¿El área de farmacia cuenta con mesetas para la preparación de los pedidos?	☐ SI ☐ NO

Tareas diarias:

13	Si en farmacia se tienen productos que deban mantenerse fríos: ¿Las neveras se encuentran ubicadas a la distancia de un brazo entre sí, entre ellas y la pared?	☐ SI ☐ NO
14	¿Realiza en las diferentes áreas de farmacia el control y registro diario de la temperatura y humedad y dentro de las neveras? Recuerde: Controle y registre la temperatura a las 9:00 am y 1:00 pm.	☐ SI ☐ NO
15	¿Organiza y utiliza los productos según metodología PEPE (Primeros en Expirar, Primeros en Entregar)?	☐ SI ☐ NO
16	¿Actualiza diariamente las tarjetas de control de existencias de medicamentos e insumos?	☐ SI ☐ NO
17	¿Se barren y limpian los pisos diariamente? Recuerde: Pase con un paño la estantería de arriba hacia abajo y con otro los productos para eliminar el polvo, la suciedad y deseeche los mismos.	☐ SI ☐ NO
18	¿Se eliminaron de farmacia la basura y otros desechos (cajas y cartones)?	☐ SI ☐ NO

Tareas mensuales:

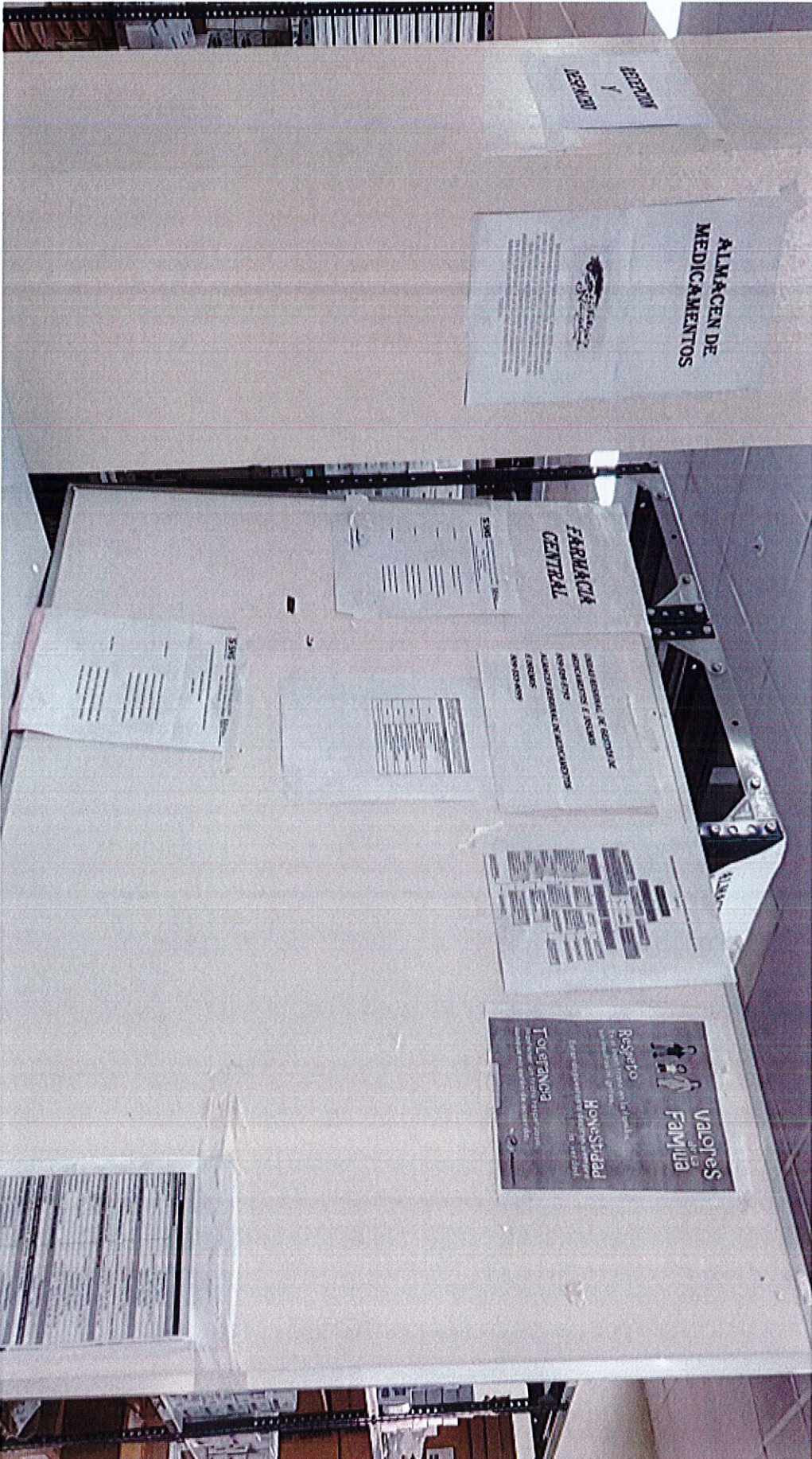
19	¿Realizó el inventario físico y actualizó las tarjetas de control de existencias?	☐ SI ☐ NO
20	¿Realizó la inspección visual y controló la fecha de vencimiento de los productos? Recuerde: Comunicar al almacén los resultados del inventario físico y la situación de las existencias en farmacia.	☐ SI ☐ NO
21	¿Se dan de baja los productos vencidos o dañados? Recuerde: Separe los productos, colóquelos en una zona segura, comuníquelo al almacén y aplique los procedimientos establecidos.	☐ SI ☐ NO

SIAPS

Con el apoyo de:



Lucia



Luis