
Oficina de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Límite de Temperatura
 FARMACIA MUNICIPAL
 Fecha de aplicación: 15/05/2023

CONTROL VISUAL DE BARRAS Y PRODUCTOS VENCIDOS


Nombre del Establecimiento: _____
 Domicilio: _____
INDICADOR:

Presencia de Cumplimiento

Nº	Descripción de la actividad	Presencia de Cumplimiento
1	¿SE ACTUALIZA DEBIDAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INYECTIVO?	SI
2	¿SE LIMPIAN Y LIMPIAN LOS FRÍOS DEBIDAMENTE?	SI
3	¿SE ELIMINAN DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
4	¿SE REALIZA EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZA LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
5	¿SE REALIZA LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
6	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI
7	¿EL ÁREA DE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	No Aplica
8	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	No Aplica
9	¿EL ÁREA DE TRATAMIENTO LIMPIO DE INYECTIVOS Y FARMACIAS?	No Aplica
10	¿LOS MEDICAMENTOS E INYECTIVOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	No Aplica
11	¿EL ESPACIO TRAZO DE EMPUJADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJA?	No Aplica
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	No Aplica
13	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica
14	¿SE ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	No Aplica
15	¿SEUS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L, FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	No Aplica
16	¿CUMPLEN CON BARRAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	No Aplica
17	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	No Aplica
18	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON VENTILAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica
19	¿SE REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS 24 HORAS?	No Aplica
20	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METEOROLÓGICA PEPE (PRIMERO EN EXTERNA, PRIMERO EN ENTREGADO)?	No Aplica
21	¿SE ACTUALIZA DEBIDAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INYECTIVO?	SI
22	¿SE LIMPIAN Y LIMPIAN LOS FRÍOS DEBIDAMENTE?	SI
23	¿SE ELIMINAN DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
24	¿SE REALIZA EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZA LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
25	¿SE REALIZA LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
26	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI

Firmado: _____
 Fecha: _____

Jassetto Reyraso F.


Oficina de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Límite de Temperatura
 FARMACIA MUNICIPAL
 Fecha de aplicación: 15/05/2023

15	¿SE ACTUALIZA DEBIDAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INYECTIVO?	SI
16	¿SE LIMPIAN Y LIMPIAN LOS FRÍOS DEBIDAMENTE?	SI
17	¿SE ELIMINAN DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
18	¿SE REALIZA EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZA LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿SE REALIZA LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI
21	¿EL ÁREA DE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	No Aplica
22	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	No Aplica
23	¿EL ÁREA DE TRATAMIENTO LIMPIO DE INYECTIVOS Y FARMACIAS?	No Aplica
24	¿LOS MEDICAMENTOS E INYECTIVOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	No Aplica
25	¿EL ESPACIO TRAZO DE EMPUJADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJA?	No Aplica
26	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	No Aplica
27	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica
28	¿SE ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	No Aplica
29	¿SEUS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L, FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	No Aplica
30	¿CUMPLEN CON BARRAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	No Aplica
31	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	No Aplica
32	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON VENTILAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica
33	¿SE REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS 24 HORAS?	No Aplica
34	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METEOROLÓGICA PEPE (PRIMERO EN EXTERNA, PRIMERO EN ENTREGADO)?	No Aplica
35	¿SE ACTUALIZA DEBIDAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INYECTIVO?	SI
36	¿SE LIMPIAN Y LIMPIAN LOS FRÍOS DEBIDAMENTE?	SI
37	¿SE ELIMINAN DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
38	¿SE REALIZA EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZA LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
39	¿SE REALIZA LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
40	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI

Firmado: _____
 Fecha: _____



Jassetto Reyraso F.

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

C	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD		CAS	ABV	TB	PT
		VEN	EXE				
M	Acetilcolina	100 mg/ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Ceftriaxona	1 g	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Bromuro De Ipratropio	0.04g/3 ml	Inhalador Inhalador			Frasco	SI
	Cloruro De Sodio	0.9% / 3000 ml	inyectable			Frasco	SI
	Desamfetamina Fosfato	4 mg/ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Dibidozaco Sódico	25 mg/ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Dihidrato De Isovoridol	5mg	Tableta			Biliter	SI
	Ergometrina Hidromalato	200 mg/ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Fenemadonina (V6 K)	10 mg/ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Furazemida	10 mg/ml	inyectable			Amputa 2ml	SI
	Indolacina Clorhidrato	10 mg	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Mefloquina	100 mg	Tableta			Biliter	SI
	Mefenamicol	1 mg/ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta			Biliter	SI
	Omeprazol	40 mg / ml	Solvo Para Inyección			Vial	SI
	Oxibolona Sintética	10 UI	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Sulfato De Magnesio	20%	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Atropina Sulfato	0.5mg/ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/ml	inyectable			Amputa 3ml	SI
	Difenhidramina	10 mg/ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	Hidrocortisona	100mg/ml	inyectable			Vial	SI
	Lactato En Ringer	1000 ml	inyectable			Frasco	SI
	Amilofina	100mg	inyectable			Vial	SI
	Fenitoina Sódica	250 mg	inyectable			Vial	SI
	Dextrosa	10%	inyectable			Vial	SI
	Metoprololamida Clorhidrato	1 mg / ml	inyectable			Vial	SI
	9 Bulb Biotina De Biotina	10 mg / ml	inyectable			Amputa 3ml	SI
	Acetaminofeno (Paracetamol)	100 mg/ml	inyectable			Amputa 3 ml	SI
	D	Albúmina / Albúmina	100 mg + 300 mg	Tableta			Frasco
Albúmina / Albúmina		100 mg + 300 mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Albúmina / Albúmina		100 mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Eleonora / Laminulina / Tadalafil / Sildenafil / Fumarato		400mg/200mg/200mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Tadalafil / Sildenafil / Eleonora		200mg + 200mg + 100mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Tadalafil / Sildenafil / Dabigatran		200mg + 200mg + 150mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Tadalafil / Sildenafil / Dabigatran		200 mg + 200mg + 150 mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Dabigatran		150mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Dabigatran		150 mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Eleonora		100 mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Eleonora		100 mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Eleonora / Tadalafil		100 mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Tadalafil / Sildenafil		100 mg	Tableta			Frasco	No Aplica
Tadalafil / Sildenafil		100 mg	Tableta			Frasco	No Aplica

Jisset B. Reynoso f.



C	NOMBRE	CAS	ABV	TB	PT
Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclo)	0.02 + 0.02 mg	Tableta		Biliter	SI
Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclo)	30 mg	comprimido		Biliter	SI
Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta		Biliter	SI
Etinorgestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Depósito		implante	SI
Conado Femoral	N/A	Unidad		Caja 1.000 Unidades	No Aplica
Conado Masculino	N/A	Unidad		Caja 1.000 Unidades	SI
Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)	N/A	Unidad		Unidad	SI

Jisset B. Reynoso f.









OneTex
Gloves
Superficie: 100% Nitrilo
Resistencia: 100%
Dureza: 100%
Elasticidad: 100%
CE

CONECTOR DE RENA ADULTO

CAÑULA OXIGENO PEDIATRICA

LUBRICANTE DEL

CORRITOS MUJER

MASCARILLA OXIGENO PEDIATRICA

MASCARILLA OXIGENO ADULTO

CANULA OXIGENO ADULTO

MASCARILLA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO

MASCARILLA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO

MASCARILLA OXIGENO PEDIATRICO CON RESERVORIO

Diclofenac 01/25

Diclofenac 01/25

Diclofenac 01/25

Diclofenac 01/25

Diclofenac 01/25

Diclofenac 01/25

CURITAS REDONDAS

SPRATROPIO

Pen holder and other desk items

9/26

4/25

02/25

05/25

10/25

11/25

12/25

1/26

2/26

3/26

4/26

5/26

6/26

7/26

8/26

9/26

10/26

11/26

12/26

1/27

2/27

3/27

4/27

5/27

6/27

7/27

8/27

9/27

10/27

11/27

12/27

1/28

2/28

3/28

4/28

5/28

6/28

7/28

8/28

9/28

10/28

11/28

12/28

1/29

2/29

3/29

4/29

5/29

6/29

7/29

8/29

9/29

10/29

11/29

12/29

1/30

2/30

3/30

4/30

5/30

6/30

7/30

8/30

9/30

10/30

11/30

12/30

1/31

2/31

3/31

4/31

5/31

6/31

7/31

8/31

9/31

10/31

11/31

12/31

1/25

2/25

3/25

4/25

5/25

6/25

7/25

8/25

9/25

10/25

11/25

12/25

1/26

2/26

3/26

4/26

5/26

6/26

7/26

8/26

9/26

10/26

11/26

12/26

1/27

2/27

3/27

4/27

5/27

6/27

7/27

8/27

9/27

10/27

11/27

12/27

1/28

2/28

3/28

4/28

5/28

6/28

7/28

8/28

9/28

10/28

11/28

12/28

1/29

2/29

3/29

4/29

5/29

6/29

7/29

8/29

9/29

10/29

11/29

12/29

1/30

2/30

3/30

4/30

5/30

6/30

7/30

8/30

9/30

10/30

11/30

12/30

1/31

2/31

3/31

4/31

5/31

6/31

7/31

8/31

9/31

10/31

11/31

12/31

