

1 - Novos modelos de relatórios

Caminhos: Relatórios > Estoque > Medicamentos controlados > RMNRA Relatórios > Estoque > Medicamentos controlados > RMNRB2

Foi adicionado dois modelos de relatórios para envio de balanços e notificações, informações que serão encaminhadas aos órgãos competentes da vigilância sanitária. Segue abaixo layouts de relatórios:

Relação Mensal das Notificações de Receitas "A" - RMNRA

			SECF	RETARIA DE SAÚDE:						
			Auto	ridade Sanitária:						
			REL	AÇÂO MENSAL DE NOTIF	ICAÇÕES	DE RECEI	TA "A" (RMNRA)			
				N° DA LICENÇA DE FUI	NCIONAME	:NTO: 1313				
NOME DO ESTABELECIMENTO: FARMACIA TESTE EXERCICIO:2018										
ENDEREÇO: RUA TESTE, 1 - 13459497 - CENTRO, SANTA BARBARA D'OESTE - SP							MÊS:Feve	reiro		
	ARMACÊUTICO RE									
CÓDIGO DCB	DESCRIÇÃO DA D.C.B	Me	dicamento	Apresentação Concentração	N° Receita (NRA)		Nome do Prescritor	Nº do CR Prescritor	QTD Prescrita	QTD Dispensada
00001-00003- 00004	CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARA CETAMOL	REVANGE		37,5+325MG CX 10 COMP REV	C1	01/02/2018	FRANCISCO DE ASSIST. JUNIOR	24056	1	1
00001-00003- 00004	CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARA CETAMOL	REVANGE		37,5+325MG CX 10 COMP REV	C1	01/02/2018	FRANCISCO DE ASSIS T. JUNIOR	24056	1	1
6827	PARACETAMOL+FO SFATO DE CODEINA	PARACETAMO CODEINA	L+FOSFATO DE	500MG+30MG CX 12 COMP	C1	02/02/2018	ANA LUCIA ROCHA DE ARAUJO	6026	2	2
6827	PARACETAMOL+FO SFATO DE	PARACETAMO CODEINA	L+FOSFATO DE	500MG+30MG CX 12 COMP	C1	03/02/2018	ANA LUCIA ROCHA DE ARAUJO	6026	2	2
	CODEINA CLORIDRATO DE TRAMADOL	CLORIDRATO	DE TRAMADOL	50MG CX 10 CAP	C1	02/02/2018	ANA LUCIA ROCHA DE ARAUJO	6026	2	2
6827	PARACETAMOL+FO SFATO DE CODEINA	PARACETAMO CODEINA	L+FOSFATO DE	500MG+30MG CX 12 COMP	C1	03/02/2018	FRANCISCO DE ASSIST. JUNIOR	24056	1	1
00001-00003- 00004	CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARA CETAMOL	REVANGE		37,5+325MG CX 10 COMP REV	C1	03/02/2018	FRANCISCO DE ASSIST. JUNIOR	24056	1	1
	CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARA	REVANGE		37,5+325MG CX 10 COMP REV	C1	16/02/2018	FRANCISCO DE ASSIST. JUNIOR	24056	1	1
ASSINATUR	A DO RESPONSÁV	/EL TÉCNICO	B			Pági	na 1			
				ÓRGÃO/SETOR:						_
				ÓRGÃO/SETOR:						

Relação Mensal das Notificações de Receitas "B2" - RMNRB2



			SECRETARIA DE SAÚDE:							
			Autoridade Sanitária:							
			RELAÇÃO MENSAL DE NOT	TFICAÇÕES	DE RECEI	TA "B2" (RMNR	B2)			
4			N° DA LICENÇA DE F	UNCIONAME	NTO: 1313	3				
NOME DO E	STABELECIMEN	TO: FARMACIA TESTE				EXERCI	CIO:2018			
ENDEREÇO	: RUA TESTE, 1	- 13459497 - CENTRO, SANT	A BARBARA D'OESTE - SP	BARA D'OESTE - SP MÊS: Junho						
NOME DO F	ARMACÊUTICO I	RESPONSÁVEL E CRF:TEST	E - CRF: 1							
Número DCB	Descrição D.C.B	Medicamento	Apresentação e Concentração	Nº Receita (RMNRB2)		Nome do Prescritor	Nº da CR Prescritor	QTD Prescrita	QTD Dispensada	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	0105215454	25/06/2018	PRESCRITOR TESTE	2121	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	0101	26/06/2018	PRESCRITOR TESTE 2	0202	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	0102	29/06/2018		0103	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	559595	29/06/2018	TESTE JOSEFA	6959595	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	989989	29/06/2018	TEST	82516465	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	32	29/06/2018	FABRINA	3	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	555555	29/06/2018	MEDICO	556526	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	40	29/06/2018	TES	45	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	6565644	29/06/2018	MEDICO 2	5896	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	66	29/06/2018	NOME	665	2	2	
	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	212569-9	29/06/2018	MEDICO	9889898988	2	2	
ASSINATUR	A DO RESPONSA	ÁVEL TÉCNICO:			Pá	gina 1				
		ÓRGÃO/SETOR:				DATA:				
				DATA:						
							OO EM:			
									-	