



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

CÓDIGO DCB	DESCRIÇÃO DA D.C.B	Medicamento	Apresentação Concentração	Nº Receita (NRA)	Data da 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	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA	500MG+30MG CX 12 COMP	C1	02/02/2018	ANA LUCIA ROCHA DE ARAUJO	6026	2	2
6827	PARACETAMOL+FO SFATO DE CODEINA	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA	500MG+30MG CX 12 COMP	C1	03/02/2018	ANA LUCIA ROCHA DE ARAUJO	6026	2	2
6827	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	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA	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
00001-00003-00004	CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARA CETAMOL	REVANGE	37,5+325MG CX 10 COMP REV	C1	16/02/2018	FRANCISCO DE ASSIST. JUNIOR	24056	1	1

SECRETARIA DE SAÚDE:.....
 Autoridade Sanitária:

RELAÇÃO MENSAL DE NOTIFICAÇÕES DE RECEITA "A" (RMNRA)

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO: 1313

NOME DO ESTABELECIMENTO: FARMACIA TESTE EXERCICIO: 2018
 ENDEREÇO: RUA TESTE, 1 - 13459497 - CENTRO, SANTA BARBARA D'OESTE - SP MÊS: Fevereiro
 NOME DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL E CRF: TESTE - CRF: 1

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____ Página 1

RECEBIDO POR: _____ RG: _____ ÓRGÃO/SETOR: _____ DATA: _____

CONFERIDO POR: _____ RG: _____ ÓRGÃO/SETOR: _____ DATA: _____

DEVOLVIDO EM: _____

Relação Mensal das Notificações de Receitas "B2" - RMNRB2



SECRETARIA DE SAÚDE:.....

Autoridade Sanitária:

RELAÇÃO MENSAL DE NOTIFICAÇÕES DE RECEITA "B2" (RMNRB2)

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO: 1313

NOME DO ESTABELECIMENTO: FARMÁCIA TESTE

EXERCICIO:2018

ENDEREÇO: RUA TESTE, 1 - 13459497 - CENTRO, SANTA BARBARA D'OESTE - SP

MÊS: Junho

NOME DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL E CRF:TESTE - CRF: 1

Número DCB	Descrição D.C.B	Medicamento	Apresentação e Concentração	Nº Receita (RMNRB2)	Data da RMNRB2	Nome do Prescritor	Nº da CR Prescritor	QTD Prescrita	QTD Dispensada
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	0105215454	25/06/2018	PRESCRITOR	2121	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	0101	26/06/2018	TESTE	0202	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	0102	29/06/2018	PRESCRITOR	0103	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	559595	29/06/2018	TESTE	6959595	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	989989	29/06/2018	TESTE JOSEFA	82516465	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	32	29/06/2018	TEST	3	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	555555	29/06/2018	FABRINA	556526	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	40	29/06/2018	MEDICO	45	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	6565644	29/06/2018	TES	5896	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	66	29/06/2018	MEDICO 2	665	2	2
00001-00003-00004	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	212569-9	29/06/2018	NOME	9889898988	2	2

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____ **Página 1**

RECEBIDO POR: _____ RG: _____ ÓRGÃO/SETOR: _____ DATA: _____

CONFERIDO POR: _____ RG: _____ ÓRGÃO/SETOR: _____ DATA: _____

DEVOLVIDO EM: _____