

FARMACIA: FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325

Inicio

Medicamentos/Insumos

Paciente

Reportes

Sistema

Buscar medicamento administrado

Listado de Medicamentos e Insumos Esenciales

Inventario -- Pasos

Clasificación

Movimientos

Presentación

Planificación

Donación/ Stock inicial

Distribución

Saldos

Consumos

Transferencia General

Nueva solicitud

Listar

Listar transferencias

Registrar un nueva Solicitud

Atajos

Recibir

Ajustar

Consumir

KARDEX

Listar consumos

Guardar Form.

Mi stock

Stock establec.

Próximos Vencidos

Transferencia general - Nueva solicitud

Solicitante de productos

FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)

*

Proveedor de productos

FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)

buscar

*

Comentario

Lista de productos a solicitar

		Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad disponible	Cantidad a solicitar
<input checked="" type="checkbox"/>	1	2.118	ACICLOVIR	400 MG.	COMPRIMIDO	BLISTER X 10	380	100

agregar

quitar

guardar

Mensaje



La operación se realizó con éxito.

El número de la solicitud es: 41

aceptar

Solicitud de Transferencia general

Solicitud N° 41 Fecha de envío

Origen FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)

Destino FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)

Comentario

Estado TEMPORAL

Lista de productos

	Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad solicitada	Cantidad aprobada	Cantidad recepcionada
1	2.118	ACICLOVIR	400 MG .	COMPRIMIDO	BLISTER X 10	100		



modificar

enviar

eliminar

La solicitud será enviada; se registrará permanentemente y ya no podrá modificarla. Si tiene dudas, cancele la operación

Aceptar

Cancelar

Estado TEMPORAL

Lista de productos

	Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad solicitada	Cantidad aprobada	Cantidad recepcionada
1	2.118	ACICLOVIR	400 MG .	COMPRIMIDO	BLISTER X 10	100		



modificar

enviar

eliminar

Solicitud de Transferencia general

Solicitud N° 41 Fecha de envío 2016-05-27

Origen FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)

Destino FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)

Comentario

Estado PENDIENTE

Mensaje



La operación se realizó con éxito

aceptar

FARMACIA: FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246

[Inicio](#)

[Medicamentos/Insumos](#)

[Paciente](#)

[Reportes](#)

[Sistema](#)

Atajos

Recibir

Ajustar

Consumir

KARDEX

Listar consumos

Guardar Form.

Mi stock

Stock establec.

Próximos Vencidos

Buscar *medicamento administrado*

Listado de Medicamentos e Insumos Esenciales

Inventario -- Pasos

Clasificación

Movimientos

Presentación

Planificación

Donación/ Stock inicial

Distribución

SalDOS

Consumos

Transferencia General

Nueva solicitud

Listar solicitudes

Listar transferencias

Listar solicitudes

Filtro Lista

Filtro de la lista de SOLICITUDES de Transferencia General

Solicitudes	DESTINADAS A MI ESTABLECIMIENTO			
Establecimiento origen				buscar
Establecimiento destino	FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)			buscar
Entre	1	MAYO	2016	y 27 MAYO 2016
Estado de la solicitud	TODOS			
listar				

Filtro Lista

lista de SOLICITUDES de Transferencia General

1

FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)

FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)

APROBADA PARCIALMENTE

FUE RETIRADO POR CARLOS SILVERO CI 3374597

43

2

FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)

FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)

PENDIENTE

41

Items listados : 2

detallar

Hacer clic en detallar

Solicitud de Transferencia general

Solicitud N°

41

Fecha de envío

2016-05-27

Origen

FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)

Destino

FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)

Comentario

Estado

PENDIENTE

Lista de productos

	Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad solicitada	Cantidad aprobada	Cantidad recepcionada
1	2.118	ACICLOVIR	400 MG .	COMPRESIDO	BLISTER X 10	100		

procesar

rechazar

Clic en procesar

La solicitud pasará al estado PROCESÁNDOSE; además se creará una Transferencia General (TEMPORAL) para procesar el pedido. Si tiene alguna duda, cancele esta operación

Aceptar

Cancelar

Estado PENDIENTE

Lista de productos

	Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad solicitada	Cantidad aprobada	Cantidad recepcionada
1	2.118	ACICLOVIR	400 MG .	COMPRIMIDO	BLISTER X 10	100		



procesar

rechazar

Mensaje



La operación se realizó con éxito.

Se ha creado la Transferencia General: 22

aceptar

Transferencia general nueva

Solicitud N°	41	*
Origen	FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)	*
Destino	FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)	*
Comentario		

Lista de productos a transferir

	Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad solicitada	Cantidad aprobada
1	2.118	ACICLOVIR	400 MG .	COMPRIMIDO	BLISTER X 10	100	100



guardar

Mensaje



La operación se realizó con éxito.

Se han registrado los datos de la *Transferencia General*: 22

generar archivo

aceptar

Transferencia general

Transferencia N°	22	Fecha de envío	
Solicitud N°	41		
Solicitante de productos	FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)		
Proveedor de productos	FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)		
Comentario			
Estado	TEMPORAL		

Lista de productos

	Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad solicitada	Cantidad aprobada	Cantidad recepcionada
1	2.118	ACICLOVIR	400 MG .	COMPRIMIDO	BLISTER X 10	100	100	



modificar

generar archivo

enviar

Clic en
procesar

La Transferencia General será enviada; se registrará permanentemente y ya no podrá modificarla. Si tiene dudas, cancele la operación

Aceptar

Cancelar

Lista de productos

	Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad solicitada	Cantidad aprobada	Cantidad recepcionada
1	2.118	ACICLOVIR	400 MG .	COMPRIMIDO	BLISTER X 10	100	100	



modificar

generar archivo

enviar

Mensaje



La operación se realizó con éxito

aceptar

Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud

FARMACIA: FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325

Inicio Medicamentos/Insumos Paciente Reportes Sistema

Atajos

- Recibir
- Ajustar
- Consumir
- KARDEX
- Listar consumos
- Guardar Form.
- Mi stock
- Stock establec.
- Próximos Vencidos

Buscar medicamento administrado

Listado de Medicamentos e Insumos Esenciales

Inventario -- Pasos

Clasificación

Movimientos

Presentación

Planificación

Donación/ Stock inicial

Distribución

Saldos

Consumos

Transferencia General

Nueva solicitud

Listar solicitudes

Listar transferencias

Listar transferencias

Filtro de la lista de Transferencias Generales

Transferencias DESTINADAS A MI ESTABLECIMIENTO

Establecimiento origen

Establecimiento destino FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)

Entre 1 MAYO 2016 y 27 MAYO 2016

Estado TODOS

listar

lista de Transferencias Generales						Filtro	Lista
						detallar	
		Solicitud	Origen	Destino	Estado	Comentario	
<input type="radio"/>	1	43	FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)	FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)	RECHAZADA		
<input checked="" type="radio"/>	2	41	FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)	FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)	ENVIADA		
						detallar	
Items listados : 2							

Clic en
detallar

Transferencia general

Transferencia N°	22	Fecha de envío	2016-05-27 14:18:46
Solicitud N°	41		
Solicitante de productos	FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)		
Proveedor de productos	FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)		
Comentario			
Estado	ENVIADA		

Lista de productos								
	Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad solicitada	Cantidad aprobada	Cantidad recepcionada
1	2.118	ACICLOVIR	400 MG .	COMPRIMIDO	BLISTER X 10	100	100	



procesar

generar archivo

rechazar

Clic en
procesar

Recepción de Transferencia general

Solicitud N°	41	*
Origen	FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)	*
Destino	FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)	*
Comentario	<div></div>	

Lista de productos a transferir

	Código SICIAP	Nombre del producto	Concentración	Forma farmacéutica	Presentación	Cantidad aprobada	Cantidad recepcionada
<input checked="" type="checkbox"/>	2.118	ACICLOVIR	400 MG .	COMPRIMIDO	BLISTER X 10	100	100
		<input checked="" type="checkbox"/>	Vencimiento	Lote	Licitación	Cantidad aprobada	
		<input checked="" type="checkbox"/>	2017-05-31	15111	LPN 13/2015	100	



recibir

Clic para desplegar lote

Seleccionar los ltes que vasa a recibir