

Atajos

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

Medicamentos/Insumos

- Buscar medicamento administrado
- Listado de Medicamentos e Insumos Esenciales
- Inventario -- Pasos
- Clasificación
- Movimientos
- Presentación
- Planificación

Paciente

Reportes

Sistema

Transferencia General

- Donación/ Stock inicial
- Distribución
- Saldos
- Consumos
- Nueva solicitud
- Listar
- Registrar una nueva Solicitud
- Listar transferencias

Transferencia general - Nueva solicitud

Solicitante de productos	FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325 (FARMACIA)	*
Proveedor de productos	FARMACIA HOSPITAL DE LUQUE_246 (FARMACIA)	<input type="button" value="buscar"/>
Comentario	<input type="text"/>	

Lista de productos a solicitar

	Código SICIAPI	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

Mensaje

La operación se realizó con éxito.

El número de la solicitud es: 41

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 SICIAS	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](#)

Sol

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

Sol

Or

De

Comentario

Estado

TEMPORAL

[Aceptar](#)

[Cancelar](#)

Lista de productos

	Código SICIAS	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

Atajos

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

Inicio Medicamentos/Insumos Paciente Reportes Sistema

Buscar medicamento administrado

Listado de Medicamentos e Insumos Esenciales

Inventario -- Pasos

Clasificación

Movimientos

Presentación

Planificación

Transferencia General

Donación/ Stock inicial

Distribución

Saldos

Consumos

Nueva solicitud

Listar solicitudes

Listar transferencias

Listar solicitudes

Filtro de la lista de SOLICITUDES de Transferencia General

Filtro Lista

Solicitudes	DESTINADAS A MI ESTABLECIMIENTO
Establecimiento origen	<input type="text"/> <input type="button" value="buscar"/>
Establecimiento destino	<input type="text"/> <input type="button" value="buscar"/>
Entre	1 <input type="button"/> MAYO <input type="button"/> 2016 <input type="button"/> y <input type="button"/> 27 <input type="button"/> MAYO <input type="button"/> 2016
Estado de la solicitud	TODOS
<input type="button" value="listar"/>	

Filtro | Lista

lista de SOLICITUDES de Transferencia General

detallar 

	Solicitante	Dirigida a	Estado	Comentario	Código solicitud
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

detallar 

Items listados : 2

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 SICIAS	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**

 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

Comentario

Estado

PENDIENTE

Listado de productos

	Código SICIP	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	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

...

Listado de productos a transferir

	Código SICIP	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 SICIAS	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

Tr

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

[Aceptar](#)

[Cancelar](#)

Proveedor de productos

Comentario

Estado

Lista de productos

	Código SICIAS	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](#)

FARMACIA: FARMACIA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA_325

Atajos

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

Filtro de la lista de Transferencias Generales

Transferencias	DESTINADAS A MI ESTABLECIMIENTO	<input type="button" value=""/>
Establecimiento origen	<input type="text"/>	<input type="button" value="buscar"/>
Establecimiento destino	<input type="text"/>	<input type="button" value="buscar"/>
Entre	1 <input type="button"/> MAYO <input type="button"/> 2016 <input type="button"/> y <input type="button"/> 27 <input type="button"/> MAYO <input type="button"/> 2016	<input type="button" value=""/>
Estado	<input type="text"/>	<input type="button" value="listar"/>

Filtro | Lista

lista de Transferencias Generales

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	

Items listados : 2

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



Clic en
detallar

Recepción de Transferencia general

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

Lista de productos a transferir

<input type="checkbox"/>	Código SICIAS	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			

2017-05-31 15111 LPN 13/2015 100



recibir

Clic para
desplegar lote

Seleccionar los
lotes que vasa a
recibir