ChecklistGuro

Plantilla De Lista De Verificación De Cumplimiento De Inventario Farmacéutico Checklist

Recepción y Verificación

Garantizar la recepción y validación precisas del inventario farmacéutico entrante.

Fecha de recepción

Ingrese la fecha...

Número de Pedido de Compra

Ingrese un número...

Condición de Entrega (Embalaje)

- [ ] Excelente
- [ ] Bien
- [ ] Dañado
- [ ] Comprometido

Cantidad Recibida (Coincide con la OC)

Ingrese un número...

Diferencia de Cantidad (Si la Hubiere)

Ingrese un número...

Motivo de la discrepancia (si aplica)

- [ ] Escasez
- [ ] Excedente
- [ ] Daño
- [ ] Artículo incorrecto

Notas sobre la recepción (ej. temperatura a la llegada)

Escriba algo...

Adjuntar al albarán/nota de entrega

Upload File

Condiciones de almacenamiento

Verificación de protocolos apropiados de temperatura, humedad y seguridad.

Temperatura (Refrigerador)

Ingrese un número...

Temperatura (Congelador)

Ingrese un número...

Humedad relativa (%)

Ingrese un número...

Condiciones de iluminación

- [ ] Adecuado
- [ ] Insuficiente
- [ ] No aplicable

Ventilación

- [ ] Adecuado
- [ ] Insuficiente
- [ ] No aplicable

Observaciones/Comentarios sobre las Condiciones de Almacenamiento

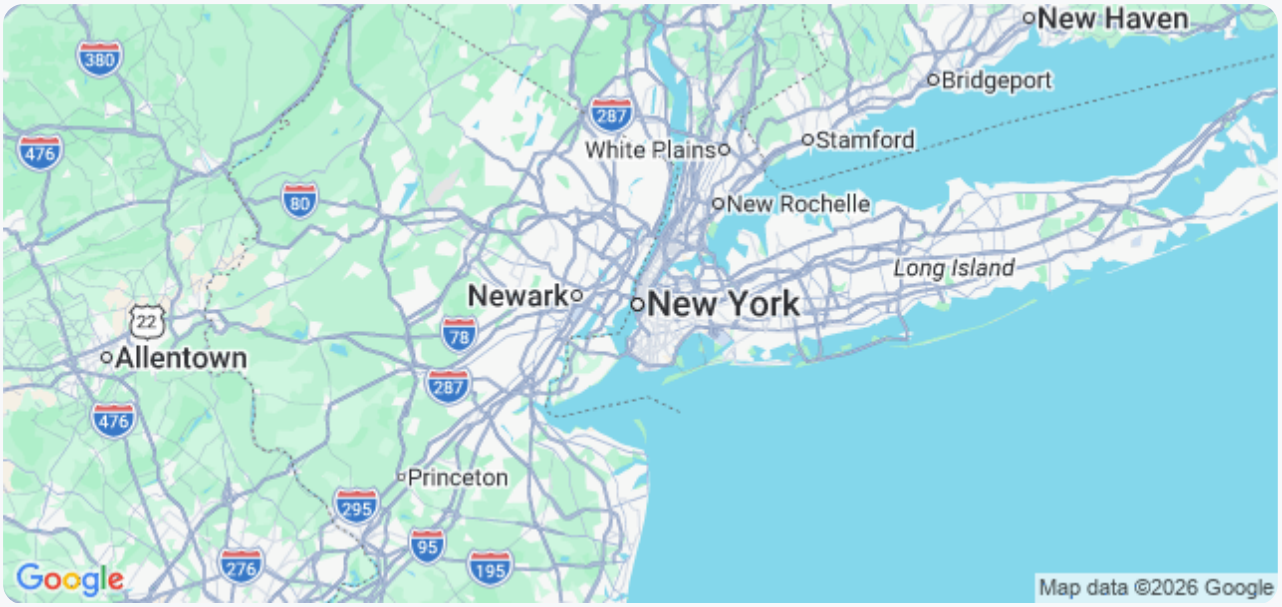
Escriba algo...

Fecha de Inspección

Ingrese la fecha...

Ubicación de Almacenamiento Específica Inspeccionada

Set My Current Location



Gestión de Fechas de Caducidad

Seguimiento y control de inventario cercano a las fechas de caducidad (FEFO/FIFO).

Fecha de Revisión de Caducidad

Ingrese la fecha...

Número de artículos que caducan en 30 días

Ingrese un número...

Método de Rotación de Fecha de Caducidad Utilizado (FEFO/FIFO)

- [ ] PEFO (First Expire, First Out)
- [ ] PEPS (Primero en Entrar, Primero en Salir)

Fecha de revisión de la próxima fecha de vencimiento

Ingrese la fecha...

Cantidad de artículos caducados encontrados

Ingrese un número...

Notas sobre Problemas/Acciones en la Gestión de Fechas de Caducidad

Escriba algo...

Manejo de Sustancias Controladas

Cumplimiento de las regulaciones de la DEA para sustancias controladas.

Inventario de Sustancias Controladas (Cantidad)

Ingrese un número...

Revisión del Registro de Sustancias Controladas – Completa/Incompleta

- [ ] Completo
- [ ] Incompleto

Fecha del Último Inventario Físico

Ingrese la fecha...

Hora del Último Inventario Físico

Ingrese la hora...

Integridad del Contenedor de Almacenamiento Seguro (Intacta/Comprometida)

- [ ] Intacto
- [ ] Comprometido

Verificación del Número de Registro de la DEA

Escriba algo...

Descripción de cualquier discrepancia o evento inusual

Escriba algo...

Registros y Documentación de Inventario

Exactitud y exhaustividad de los registros, incluyendo números de lote, números de serie y cantidades.

Número de Lote

Ingrese un número...

Cantidad Recibida

Ingrese un número...

Cantidad en Stock (Antes del Ajuste)

Ingrese un número...

Cantidad en Existencias (Después de Ajuste)

Ingrese un número...

Fecha de Recepción

Ingrese la fecha...

Unidad de medida

- [ ] Cada
- [ ] Caja
- [ ] Caso
- [ ] Botella

Observaciones/Notas (Discrepancias, Daños, etc.)

Escriba algo...

Documentación de Soporte (ej. Informe de Recepción)

Upload File

Dispensación y Distribución

Verificación de la dosis correcta, el medicamento y los registros del paciente durante la dispensación.

Cantidad Dispensada

Ingrese un número...

Nombre del medicamento

Escriba algo...

Forma de dosificación (ej. Comprimido, Cápsula)

Escriba algo...

Identificador del Paciente (Nº de Historia Clínica/Nº de Cuenta)

Escriba algo...

Fecha de dispensación

Ingrese la fecha...

Tiempo de dispensación

Ingrese la hora...

Estado de Verificación del Prescriptor

- [ ] Verificado
- [ ] No Verificado

Notas/Comentarios de dispensación

Escriba algo...

Monitoreo de Temperatura y Revisión de Registros

Revisar y validar los registros de temperatura de las unidades de refrigeración y congeladores.

Fecha de revisión del registro

Ingrese la fecha...

Temperatura del refrigerador (Alta)

Ingrese un número...

Temperatura del Refrigerador (Baja)

Ingrese un número...

Temperatura del congelador (Alta)

Ingrese un número...

Temperatura del congelador (Baja)

Ingrese un número...

Hora de la Lectura de Temperatura

Ingrese la hora...

¿Desviación de temperatura?

- [ ] Sí
- [ ] No

Notas/Acciones Correctivas (si hay desviación)

Escriba algo...

Adjuntar imagen del registro de temperatura (opcional)

Upload File

Seguridad y Control de Acceso

Evaluación de medidas de seguridad para prevenir robos o accesos no autorizados.

Tipo de Sistema de Control de Acceso

- [ ] Tarjeta de acceso
- [ ] Biométrico
- [ ] Código postal
- [ ] Combinación

Número de Personal Autorizado

Ingrese un número...

Puntos de Acceso Asegurados

- [ ] Entrada principal
- [ ] Entrada Trasera
- [ ] Muelle de carga
- [ ] Trastero
- [ ] Área de oficina

Fecha de última auditoría del sistema de seguridad

Ingrese la fecha...

Estado del Sistema de Alarma

- [ ] Activo
- [ ] Inactivo
- [ ] En reparación

Persona de Contacto de Emergencia

Escriba algo...

Procedimientos de Retirada

Confirmación de los procedimientos de retirada y datos de contacto establecidos.

Resumen del procedimiento de retirada

Escriba algo...

Última fecha de retirada (AAAAMMDD)

Ingrese un número...

Persona de Contacto Principal para el Retiro

- [ ] Farmacéutico
- [ ] Gerente de Inventario
- [ ] Coordinador de Retirada Designado

Número de teléfono de contacto principal

Escriba algo...

Dirección de correo electrónico de contacto principal

Escriba algo...

Pasos realizados durante el último retiro (Marque todas las que apliquen)

- [ ] Notificación a los Organismos Reguladores
- [ ] Retención de producto
- [ ] Notificación al paciente
- [ ] Devolución de producto al proveedor
- [ ] Rastreo de Inventario

Copia de la Última Notificación de Retirada

Upload File

Registros de Entrenamiento

Verificación de la capacitación del empleado en manipulación y cumplimiento de productos farmacéuticos.

Fecha de capacitación

Ingrese la fecha...

Tipo de capacitación

- [ ] Inducción para Nuevos Empleados
- [ ] Refresco Anual de Cumplimiento
- [ ] Capacitación en Procedimientos Específicos (p. ej., Sustancias Controladas)

Resumen del Contenido de Capacitación

Escriba algo...

Duración del entrenamiento (minutos)

Ingrese un número...

Nombre del Entrenador

Certificado de Formación/Comprobante de Finalización

Upload File