INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PÚBLICA	Código: F-SP-VC23-09
	INFORME DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL	Fecha de Aprobación: 28/02/11
		Versión:01
		Página 1 de 1

Departamento :_____ Informe del mes: _____ Año: _____

Funcionario Responsable: _____ Fax: _____ E-mail: _____

MEDICAMENTO		CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	SALDO ANTERIOR	ENTRADAS	SALIDAS				NUEVO SALDO
						USO HUMANO		USO VETERINARIO		
NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL					CANTIDAD	Nro. FORMULAS	CANTIDAD	Nro. FORMULAS	

COPIA CONTROLADA