INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PÚBLICA	Código: F-SP-VC23-11
	SOLICITUD DE PREVISIONES DE MEDICAMENTOS Y MATERIA PRIMA DE CONTROL ESPECIAL	Fecha de Aprobación: 28/02/11
		Versión:01
		Página 1 de 1

CORRESPONDIENTES AL AÑO DE _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES NIT: 890500890-3 CIUDAD: SAN JOSE DE CUCUTA FAX: 5715905

RESPONSABLE DEL REPORTE: EMAIL: frenortedesantander@hotmail.com DIR: AVENIDA 0 # 9-60 EDIFICIO ROSETAL OFICINA 3006 TERCER PISO TEL.5715905 ext. 130

MEDICAMENTO		Registro		FORMA			CANTIDAD PREVISTA CONSUMO NACIONAL			CANTIDAD PREVISTA EXPORTAR			CONSUMO 3 ULTIMOS AÑOS		
NOMBRE GENERICO (1)	NOMBRE COMERCIAL	Sanitario	CONCENTRACION	FARMACEUTICA	Imp.Mater.	Imp.Medic	Unid.farmac. a Producir, importar o consumir	Kg	g	Producido Exportar	Kg	g	AÑO 3 AÑO_____	AÑO 2 AÑO_____	AÑO 1 (Sep) AÑO___

COPIA CONTROLADA

(1) Bajo su Denominación Común Internacional (D.C.I.)/ Forma Farmacéutica/Concentración

Ordinaria: _____

Suplementaria: _____

_____

Administrador del Fondor Rotatorio de Estupefacientes