



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024
INFORME N° 02/2024

1. ANTECEDENTES

En cumplimiento al Convenio de Cooperación Interinstitucional N° 008/2022, y solicitud efectuada por el M.Sc. Lic. Hugo Castillo Galarza, Director a.i. de la Carrera de Contaduría Pública, mediante nota N° 092/2024 del 16 de julio de 2024, se efectuó la Auditoría de Cumplimiento del Consumo de Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N° 7 de la Caja Nacional de Salud Regional Tarija, por el periodo comprendido entre abril a junio del 2024.

2. OBJETIVO

Emitir una opinión independiente sobre el cumplimiento del Manual de Procedimientos, referente a la dispensación de medicamentos de la farmacia del Hospital Obrero N° 7, de la Caja Nacional de Salud Regional Tarija, de los meses de abril a junio del 2024.

Los objetivos específicos son:

- Comprobar si el proceso de prescripción, dispensación y despacho de medicamentos fueron realizados de acuerdo con el Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas.
- Comprobar que todas las recetas médicas se encuentren debidamente selladas y despachadas por la farmacéutica, de acuerdo con las disposiciones legales de la entidad.
- Verificar todas las salidas de medicamentos cuenten con la documentación de respaldo y se encuentren debidamente contabilizadas.



- Verificar que los productos farmacéuticos se encuentren inscritos en el Listado Básico de Medicamentos Esenciales de los seguros de salud.

3. OBJETO

Realizar el análisis y evaluación de documentación proporcionada por las secciones de contabilidad y farmacia del Hospital Obrero N° 7 de la Caja Nacional de Salud Regional Tarija, que están constituidos por información que respalde los medicamentos consumidos como ser:

- Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado
- Comprobantes de contabilidad de los descargos del consumo de medicamentos de la farmacia del Hospital Obrero N° 7
- Recetas despachadas de la farmacia del Hospital Obrero N° 7 de los meses de abril, mayo y junio de 2024.
- Circulares y/o instructivo respecto al funcionamiento de la farmacia.
- Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas.

4. ALCANCE

Nuestro examen se efectuó de acuerdo con las Normas de Auditoría de Cumplimiento y Normas Generales de Auditoría Gubernamental, aplicando procedimientos de auditoría que consideramos necesarias y estuvo dirigido a evaluar las operaciones ejecutadas y documentación generada en la Caja Nacional de Salud Regional Tarija, relacionadas con el consumo de medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N° 7, comprendido entre abril a junio del 2024, por ser los meses de mayor movimiento.



5. METODOLOGÍA

Con el propósito de lograr el cumplimiento del objetivo de la auditoría, se efectuó la acumulación y evaluación objetiva de evidencia como respaldo competente y suficiente a través de las siguientes etapas:

- **Planificación**

Como una actividad previa a la auditoría de cumplimiento, de acuerdo con la Normas Generales de Auditoría Gubernamental y el Reglamento para la Elaboración de Informes de Auditoría con Indicios de Responsabilidad, se ha efectuado un relevamiento de información específica con la finalidad de obtener un conocimiento sobre el objeto de la auditoría y determinar si la auditabilidad es inmediata o mediata.

Asimismo, con la finalidad de obtener un conocimiento más detallado sobre las operaciones objeto de la auditoría las áreas que intervienen y los funcionarios a cargo se efectuó la planificación de la auditoría de cumplimiento, etapa que nos permitió definir el objetivo, objeto, metodología y alcance de la auditoría. Como parte de la planificación se obtuvo una comprensión del objeto de auditoría a través del relato de hechos, el criterio aplicable y los posibles efectos.

Sobre la base de dicho conocimiento se diseñaron los procedimientos de auditoría que permitieron el cumplimiento del objetivo de auditoría, información que se detalla en el presente documento y que generó la emisión de los programas de trabajo a la medida de las operaciones objeto de análisis.

- **Ejecución**

Etapas en la que, a partir del conocimiento de los procedimientos descritos en los programas de trabajo para las operaciones seleccionadas, se obtuvo y evaluó la evidencia competente y suficiente, de tal forma que el informe de auditoría se encuentre debidamente sustentado.



Los resultados de la aplicación de los programas de trabajo se documentaron en el correspondiente legajo corriente.

- **Comunicación de resultados**

Sobre la base de los resultados obtenidos de la aplicación de los programas de trabajo, se elaboró el presente informe en el que se incluye cada uno de los hallazgos de control interno, los que se exponen con todos sus atributos.

6. RESULTADO DEL EXAMEN

Como resultado de la auditoría hemos establecido hallazgos de control interno que se exponen a continuación, las cuales se considera oportuno informar para conocimiento y acción correctiva inmediata, por parte de los ejecutivos de la entidad.

6.1. Recetas médicas con código erróneo y registradas incorrectamente

De la revisión efectuada a la documentación relacionada con el consumo de medicamentos, se evidenció que el código del medicamento registrado en la receta médica, no coincide con el código asignado al medicamento prescrito por el médico según el Listado Básico Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME).

Así mismo se observó que los medicamentos Piridoxina 300 mg y Micofenolato de mofetilo 500 mg no cuentan con el código correcto, además no se encuentran registradas en la “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado”, tal como se detalla a continuación:

Fecha	Matrícula del asegurado	Medicamento	Código s/g receta	Código s/g LINAME
25/05/2024	871225-AVN	Amoxicilina 500 mg	J-01-57	J-01-06
13/06/2024	110508-PHL	Piridoxina 300 mg (1)	A-11-17	A-11-11
13/06/2024	875715-QVR	Micofenolato de mofetilo 500 mg (1)	L-04-06	L-04-07
20/06/2024	861014-SJJ	Tramadol 100 mg/ml	N-01-14	N-02-14

(1) Medicamentos no registrados en la “Remisión Diaria de Recetas A Kardex Valorado”



Al respecto, el “Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas”, aprobado mediante Resolución de Directorio N°64/2005 del 18 de agosto de 2005, en su artículo 20 establece: El Listado Básico de Medicamentos Esenciales, contiene los códigos establecidos para cada uno de los medicamentos, donde se incluye el código de los medicamentos observados.

Asimismo, los Principios, Normas Generales y Básicas de Control Interno Gubernamental, aprobado mediante Resolución CGR-1/070/2000 del 21 de septiembre de 2000, en su acápite 2318, indica que las actividades de control incluyen, entre otras, la “inspección de documentación”.

Esta situación se origina por un error del Profesional Médico y la falta de supervisión por parte de la Auxiliar de Oficina - Contabilidad, quien no revisó adecuadamente el código del medicamento en la receta médica. Además, se suma un error por parte del personal Farmacéutico al no llevar a cabo un registro preciso de las recetas médicas despachadas.

Además de dificultar el control posterior, lo mencionado puede comprometer la validez de los registros de inventario. Esto podría generar problemas en la gestión de medicamentos y aumentar el riesgo de entregar un fármaco incorrecto, lo que afectaría negativamente la calidad del servicio brindado a los pacientes.

Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruir al Profesional Médico en el manejo adecuado de los códigos. Asimismo, se sugiere que la Encargada de Farmacia realice el control exhaustivo de los registros. También es importante que el Contador Regional establezca un protocolo para la revisión periódica de las recetas.



6.2. Medicamentos entregados según “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado” sin el respaldo de la receta médica respectiva

Durante la revisión efectuada a la cantidad de medicamentos entregados según “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado”, se evidenció la ausencia de la receta médica con código A-11-17, situación que se expone a continuación:

Fecha	Código	Medicamento	S/g Remisión Diaria de Recetas		S/g Recetas Médicas	
			Nº Recetas	Unidades despachadas	Nº Recetas	Unidades despachadas
13/06/2024	A-11-17	Vitamina B1 (Tiamina) 500 mg	1	4	No se encontró la receta médica	

Lo observado anteriormente contraviene a las Normas Básicas del Sistema de Contabilidad Integrada, aprobado mediante R.S. N° 222957 del 4 de marzo de 2005, que en su artículo 24 indica que: el archivo y conservación de comprobantes y registros contables sean magnéticos o físicos, así como sus documentos de respaldo, debe ser protegido y archivado en forma adecuada, de tal manera que ofrezca seguridad y fácil localización, en cumplimiento a normas legales.

Esta situación se debe al descuido por parte de las Farmacéuticas y la falta de control de la Auxiliar de Oficina – Contabilidad, ya que no archivan adecuadamente las recetas médicas, generando confusión en el proceso de revisión.

La ausencia de la receta médica en los archivos puede generar dificultades para validar la correcta utilización o consumo de los productos registrados, lo que compromete la integridad de los registros de inventarios de medicamentos.

Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruya a la Encargada de Farmacia y al Contador Regional, verificar la documentación generada por el consumo de medicamentos, tales como recetas médicas, informes, que son documentos resguardados por el área de contabilidad.



6.3.Diferencia en el registro de recetas médicas y medicamentos despachados

Durante la revisión de las “Remisiones Diarias de Recetas a Kardex Valorado”, se observó que en fecha 10 de abril de 2024, existe una diferencia en las unidades despachadas según el referido documento con las cantidades despachadas según recetas médicas, tal como se muestra a continuación:

Código	S/g Remisión		S/g Recetas médicas		Diferencia
	Nº Recetas	Unidades despachadas	Nº Recetas	Unidades despachadas	Unidades despachas
M-01-02	18	208	18	203	5

S/g Recetas médicas	
Nº Recetas	Unidades despachadas
1	10
1	10
1	10
1	8
1	15
1	10
1	12
1	8
1	10
1	15
1	10
1	10
1	10
1	10
1	15
1	10
1	15
1	15
18	203

Lo observado anteriormente contraviene lo establecido en los Principios, Normas Generales y Básicas de Control Interno Gubernamental, aprobado mediante Resolución CGR-1/070/2000 del 21 de septiembre de 2000, que en su acápite 2318 indica que: los procedimientos para ejecutar actividades de control responden a un orden de prelación que contempla controles previos, sucesivos niveles de supervisión hasta llegar a la dirección superior, con el apoyo de la auditoría.



La diferencia encontrada se debe al descuido por parte de las Farmacéuticas, así como la falta de supervisión de la Auxiliar de Oficina - Contabilidad encargada de realizar la revisión de las recetas médicas.

Esta situación compromete la validez de los registros de inventarios, lo que puede generar diferencias en las existencias de medicamentos, afectando la disponibilidad de productos. Además, puede dar lugar a un uso indebido o mal control de los medicamentos, lo que aumenta el riesgo de fraude, desviaciones en el inventario, y la posibilidad de desabastecimiento de medicamentos.

Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruir a la Encargada de Farmacia realizar una revisión exhaustiva de los procedimientos de registro y despacho de medicamentos. En caso de que se siga dando este tipo de diferencia se recomienda responsabilizar al funcionario.

6.4. Falencias detectadas en las recetas médicas

Durante la revisión efectuada a la documentación de respaldo de los asientos de diario de descargo, se pudo evidenciar que existen recetas médicas que no fueron llenadas con el nombre del asegurado y no cuenta con sello de farmacia, como se muestra a continuación:

Fecha	Código	Asegurado	Observación
10/04/2024	A-02-01	410714-FFC	No cuentan con el nombre del asegurado y sin sello del médico.
	A-03-04	511123-HAW	No cuenta con sello de farmacia.
	A-11-07	925126-CAG	No cuenta con sello de farmacia.
	A-12-05	836206-LMM	No cuenta con el nombre del asegurado.
16/05/2024	J-01-55	730410-SBF	No cuenta con sello de farmacia.
	M-01-05	765228-	Matrícula incompleta del asegurado.
24/05/2024		871004-TCO	No cuenta con código del medicamento.
	R-05-01	770924- ZSJ	No cuenta con fecha de prescripción.

Lo observado anteriormente contraviene lo establecido en el Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas, aprobado mediante Resolución Administrativa N°009-2005 del 27 de enero de 2005, capítulo IV, art.29, requisitos para su dispensación:



- a) Al recibir la receta, el Farmacéutico verificará:
1. Sello emitido por "Vigencia de Derechos" en la receta.
 2. Llenado de la receta con todos los datos mencionados, en el artículo 28.- del presente reglamento.
 3. Receta sin alteración alguna.
 4. Receta original y escrita con bolígrafo negro o azul.
- b) El Farmacéutico, luego de recibir la receta, analizará la misma y de acuerdo con la codificación y nombre genérico procederá a la dispensación con la información e instrucción correspondiente para su administración al paciente.

Esta situación se presenta por el descuido que tienen las farmacéuticas al momento de despachar las recetas, debido a la cantidad excesiva de recetas prescritas por los médicos.

Lo observado anteriormente podría ocasionar de que la farmacéutica pueda entregar medicamentos sin autorización de la farmacia y prescritos por el médico.

Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruir al Jefe Médico y Encargada de Farmacia dar cumplimiento estricto a lo establecido en el Reglamento de Prestaciones Farmacéutica.

6.5. Recetas médicas descargadas en el mes que no corresponde

Como resultado de la revisión efectuada a las recetas médicas prescritas en los meses de abril a junio, evidenciamos que existen recetas que no fueron descargadas en el mes que corresponde, situación que se expone a continuación:

Fecha	Código	Fecha de prescripción	Nº recetas	Fecha de descargo
10/04/2023	B-05-23	29/03/2024	2	10/04/2024
		31/03/2024	5	10/04/2024



LRB-9

Lo observado anteriormente contraviene lo establecido en los Principios, Normas Generales y Básicas de Control Interno Gubernamental, aprobado mediante Resolución CGR-1/070/2000 del 21 de septiembre de 2000, en su acápite 2318, indica que: las actividades de control incluyen, entre otras, "validación de exactitud y oportunidad del registro de transacciones y hechos".

Esta situación se debe al descuido del Farmacéutico por no presentar la receta en el mes correspondiente de descargo con la fecha de prescripción, así como la falta de supervisión de la Auxiliar de Oficina - Contabilidad encargada de revisar las recetas.

Esta situación puede ocasionar que existan más salidas en el mes que no corresponde y no sean tomadas en cuenta para la programación del POA de la siguiente gestión.

Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruya al Jefe de Servicios Generales y al Contador Regional, verificar la documentación de las recetas médicas y de los descargos correspondientes y dar cumplimiento al acápite 2318 Procedimientos para ejecutar actividades de control, que indica las actividades de control incluyen, entre otras, "validación de exactitud y oportunidad del registro de transacciones y hechos" en los Principios, Normas Generales y Básicas de Control Interno Gubernamental.

7. CONCLUSIÓN

Sobre la base de los resultados obtenidos en la Auditoría de Cumplimiento del Consumo de Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N° 7, por el periodo comprendido entre abril a junio del 2024 de la Caja Nacional de Salud Regional Tarija, concluimos que las operaciones relacionadas con el consumo de medicamentos:

- Fueron realizadas de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas.



- Se evidenciaron la existencia de recetas médicas que no se encuentran debidamente selladas y despachadas por la farmacéutica, conforme a las disposiciones legales de la entidad.
- Las salidas de medicamentos se encuentran debidamente respaldadas y contabilizadas, aunque se identificaron algunas irregularidades en este aspecto.
- Los productos farmacéuticos se encuentran inscritos en el Listado Básico de los Medicamentos Esenciales de los seguros de salud.

Asimismo, como resultado de la referida auditoría, se identificaron hallazgos de control interno, que se exponen en el respectivo informe, las mismas que no afectan significativamente las conclusiones expuestas.

8. RECOMENDACIÓN

Recomendamos a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, el cumplimiento de las recomendaciones descritas en cada una de las deficiencias expuestas en el presente informe, a efectos de evitar los riesgos comentados en las mismas, para lo cual deberá elaborar los Formatos 1 y 2 de aceptación y cronograma de implantación de recomendaciones, en base a cuyos documentos se realizará el seguimiento correspondiente sobre el cumplimiento de las recomendaciones, en cumplimiento a las Normas de Auditoría Gubernamental N° 219 y 306.09, aprobadas mediante Resolución N° CGE/094/2012 del 27 de agosto del 2012.

Es cuanto se informa, para los fines consiguientes.

Tarija, 22 de noviembre de 2024

Lourdes Alejandra Soliz Baldviezo
Encargada



LRC

CARTA DE REPRESENTACIÓN DE LA GERENCIA

Fecha: 22/11/2024

Señores

COMISIÓN DE LA AUDITORÍA

Presente. –

De nuestra consideración

Les confirmamos, a nuestro mejor saber y entender, las siguientes informaciones y opiniones hechas a ustedes durante la auditoría de cumplimiento del Consumo de Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N° 7, realizada en la Caja Nacional de Salud Regional Tarija, por el periodo comprendido entre abril a junio del 2024.

1. La información referida a la auditoría de cumplimiento del Consumo de Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N° 7, por el periodo comprendido entre abril a junio del 2024, es responsabilidad de la Gerencia de esta institución y ha sido puesta a disposición de la comisión de auditoría, de acuerdo a su requerimiento.
2. Hemos puesto a disposición de la Comisión de Auditoría todos los registros contables y documentos sustentatoria con que cuenta la institución.
3. No tenemos conocimiento de la existencia de juicios y otros reclamos contra la institución, impositivos o de cualquier otra naturaleza, ni de otros pasivos contingentes de significación.
4. Según nuestro conocimiento, ningún funcionario de la institución tiene intereses en forma directa o indirecta en otras instituciones y/o empresas con las cuales opera la institución.
5. No tenemos conocimiento de actos ilegales o irregulares en los cuales se encuentran involucrados servidores públicos que tengan un rol significativo en la toma de decisiones o en los Sistemas de Administración y Control. Asimismo, desconocemos la existencia de violaciones o posibles violaciones a leyes y regulaciones, cuyos efectos podrían requerir ser revelados.

Con este motivo, saludamos a ustedes muy atentamente:

Dra. Rocio Montes Ceballos
Administradora Regional

Lic. Reynaldo Ávila Valdez
Jefe de Servicios Generales



LRD

PLANILLA DE PENDIENTES

Revisado por: Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo

Legajo: Resumen

Fecha: 19/11/2024

Ref. P/T	Pendientes a complementar	Completado por	Fecha	Revisado por
LRB-2	Se encontraron errores de forma, pero fueron corregidos juntamente con el auditor.	Y.O.M.L.	20/11/2024	L.A.S.B.



EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO POR ASIGNACIÓN – ENCARGADA

1. Información general

Evaluado: Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo **Cargo:** Encargada

Evaluador: Lic. Jael de la Quintana Vergara **Cargo:** Jefa U.A.I.

Tipo examen: Auditoria de Cumplimiento del Consumo de Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N° 7 por el periodo comprendido entre abril a junio de 2024.

Fecha inicio: 01/08/2024

Fecha conclusión: 22/11/2024

2. Resumen del trabajo a realizar

- a) Supervisión de los trabajos asignados a los auditores
- b) Obtener información para el MPA
- c) Elaboración del Programa de Auditoría
- d) Elaboración de papeles de trabajo
- e) Elaboración del informe de Auditoría

3. Desempeño en el trabajo	N/A	1	2	3	4
1. Capacidad de análisis					X
2. Supervisión de trabajo					X
3. Coordinación de actividades con otras unidades					X
4. Conocimiento y aplicación de técnicas y normativa					X
5. Notificación a sus superiores de los problemas detectados					X
6. Presentación de soluciones a los problemas detectados				X	
7. Oportunidad en la entrega de trabajos					X
8. Calidad en la ejecución de trabajos					X
9. Documentación del trabajo					X
10. Calidad de comunicación oral					X
11. Calidad de comunicación escrita					X
Parcial (sumatoria de cada columna)				3	40
Total (sumatoria de columna 1 al 4)					43
Promedio (dividir el total entre 11, considerar 2 decimales)					3,91



LRE-1/1

4. Aptitudes y cualidades personales	N/A	1	2	3	4
1. Capacidad para priorizar los trabajos asignados					X
2. Capacidad y entrenamiento del personal a su cargo					X
3. Creatividad					X
4. Liderazgo					X
5. Capacidad para trabajar bajo presión					X
6. Habilidad para resumir ideas					X
7. Habilidad para transmitir ideas					X
8. Relación con sus colegas de trabajo					X
9. Capacidad de trabajo en equipo					X
10. Grado de confiabilidad y responsabilidad					X
11. Presencia y arreglo personal					X
12. Puntualidad				X	
Parcial (sumatoria de cada columna)				3	44
Total (sumatoria de columnas 1 al 4)					47
Promedio (dividir el total entre 12, considerar 2 decimales)					3,92

5. Calificación general			
Área evaluada	Calificación promedio	Factor de ponderación	Calificación ponderada
1. Desempeño en el trabajo	3,91	0,60	2,35
2. Aptitudes y cualidades personales	3,92	0,40	1,57
Calificación general			3,92
Conclusión: menor a 2.00 = pésimo, 2.00 a 2,69 = malo, 2.70 a 3.19 = regular, 3.20 a 3.59 = bueno, 3.60 a 4.00 = excelente			

6. Comentarios
Evaluador: - Mejorar en la presentación de soluciones a los problemas detectados.
Evaluado: - De acuerdo con la evaluación

Firmas	Fecha
Evaluado: Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo	21/11/2024
Evaluador: Lic. Jael de la Quintana Vergara	21/11/2024
Aprobado por: M.Sc. Lic. Armando Mamani Quispe	22/11/2024



EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO POR ASIGNACIÓN – AUDITORA

1. Información general

Evaluated: Abigail Liliana Mamani Soto

Cargo: Auditora

Evaluador: Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo

Cargo: Encargada

Tipo examen: Auditoria de Cumplimiento del Consumo de Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N° 7 por el periodo comprendido entre abril a junio de 2024.

Fecha inicio: 01/08/2024

Fecha conclusión: 22/11/2024

2. Resumen del trabajo a realizar

- a) Obtener información para el MPA
- b) Revisión de recetas médicas
- c) Elaboración de papeles de trabajo
- d) Redacción de deficiencias

3. Desempeño en el trabajo	N/A	1	2	3	4
1. Capacidad de análisis				X	
2. Coordinación de actividades con otras unidades					X
3. Conocimiento y aplicación de técnicas y normativa					X
4. Notificación a sus superiores de los problemas detectados					X
5. Presentación de soluciones a los problemas detectados				X	
6. Oportunidad en la entrega de trabajos				X	
7. Calidad en la ejecución de trabajos					X
8. Documentación del trabajo					X
9. Calidad de comunicación oral					X
10. Calidad de comunicación escrita					X
Parcial (sumatoria de cada columna)				9	28
Total (sumatoria de columna 1 al 4)					37
Promedio (dividir el total entre 10, considerar 2 decimales)					3,70



LRE-2/1

4. Aptitudes y cualidades personales	N/A	1	2	3	4
1. Capacidad para priorizar los trabajos asignados				X	
2. Creatividad				X	
3. Capacidad para trabajar bajo presión					X
4. Habilidad para resumir ideas			X		
5. Habilidad para transmitir ideas				X	
6. Relación con sus colegas de trabajo					X
7. Capacidad de trabajo en equipo					X
8. Grado de confiabilidad y responsabilidad					X
9. Presencia y arreglo personal					X
10. Puntualidad				X	
Parcial (sumatoria de cada columna)			2	12	20
Total (sumatoria de columnas 1 al 4)					34
Promedio (dividir el total entre 10, considerar 2 decimales)					3,40

5. Calificación general			
Área evaluada	Calificación promedio	Factor de ponderación	Calificación ponderada
1. Desempeño en el trabajo	3,70	0,60	2,22
2. Aptitudes y cualidades personales	3,40	0,40	1,36
Calificación general			3,58
Conclusión: menor a 2.00 = pésimo, 2.00 a 2,69 = malo, 2.70 a 3.19 = regular, 3.20 a 3.59 = bueno, 3.60 a 4.00 = excelente			

6. Comentarios
Evaluador: - Mejorar en la presentación de soluciones a los problemas detectados. - Mejorar la habilidad para resumir ideas.
Evaluado: - De acuerdo con la evaluación.

Firmas	Fecha
Evaluado: Abigail Liliana Mamani Soto	21/11/2024
Evaluador: Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo	21/11/2024
Aprobado por: Lic. Jael de la Quintana Vergara	22/11/2024



EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO POR ASIGNACIÓN – AUDITOR

1. Información general

Evaluado: Yusep Omar Marin Lujan

Cargo: Auditor

Evaluador: Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo

Cargo: Encargada

Tipo examen: Auditoria de Cumplimiento del Consumo de Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N° 7 por el periodo comprendido entre abril a junio de 2024.

Fecha inicio: 01/08/2024

Fecha conclusión: 22/11/2024

2. Resumen del trabajo a realizar

- a) Obtener información para el MPA
- b) Revisión de las recetas médicas
- c) Elaboración de papeles de trabajo

3. Desempeño en el trabajo	N/A	1	2	3	4
1. Capacidad de análisis				X	
2. Coordinación de actividades con otras unidades				X	
3. Conocimiento y aplicación de técnicas y normativa				X	
4. Notificación a sus superiores de los problemas detectados				X	
5. Presentación de soluciones a los problemas detectados				X	
6. Oportunidad en la entrega de trabajos				X	
7. Calidad en la ejecución de trabajos				X	
8. Documentación del trabajo				X	
9. Calidad de comunicación oral				X	
10. Calidad de comunicación escrita				X	
Parcial (sumatoria de cada columna)				30	0
Total (sumatoria de columna 1 al 4)					30
Promedio (dividir el total entre 10, considerar 2 decimales)					3,00



LRE-3/1

4. Aptitudes y cualidades personales	N/A	1	2	3	4
1. Capacidad para priorizar los trabajos asignados				X	
2. Creatividad			X		
3. Capacidad para trabajar bajo presión					X
4. Habilidad para resumir ideas			X		
5. Habilidad para transmitir ideas			X		
6. Relación con sus colegas de trabajo					X
7. Capacidad de trabajo en equipo					X
8. Grado de confiabilidad y responsabilidad					X
9. Presencia y arreglo personal					X
10. Puntualidad				X	
Parcial (sumatoria de cada columna)			6	6	20
Total (sumatoria de columnas 1 al 4)					32
Promedio (dividir el total entre 10, considerar 2 decimales)					3,20

5. Calificación general			
Área evaluada	Calificación promedio	Factor de ponderación	Calificación ponderada
1. Desempeño en el trabajo	3,00	0,60	1,98
2. Aptitudes y cualidades personales	3,20	0,40	1,28
Calificación general			3,26
Conclusión: menor a 2.00 = pésimo, 2.00 a 2,69 = malo, 2.70 a 3.19 = regular, 3.20 a 3.59 = bueno, 3.60 a 4.00 = excelente			

6. Comentarios
Evaluador: - Mejorar la calidad escrita - Mejorar la habilidad para transmitir
Evaluado: - De acuerdo con la evaluación.

Firmas	Fecha
Evaluado: Yusep Omar Marín Lujan	21/11/2024
Evaluador: Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo	21/11/2024
Aprobado por: Lic. Jael de la Quintana Vergara	22/11/2024



CORRESPONDENCIA EXPEDIDA

Señor(a)
LIC. JAEL DE LA QUINTANA VERGARA
JEFA DE LA UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA
CAJA NACIONAL DE SALUD
Presente

Tarija 28 de agosto 2024

REF: Solicitud de Documentación

De mi mayor consideración:

A tiempo de agradecerle por la colaboración prestada para que podamos realizar nuestro taller de profesionalización, y al habernos asignado para que podamos realizar la Auditoría de Cumplimiento del Consumo de Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N°7 es que solicitamos muy respetuosamente nos pueda proporcionar la siguiente documentación para poder realizar nuestro trabajo.

- LINAME – lista de medicamentos esenciales.
- Asientos de Diario de Descargo del Consumo de los Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N°7 Recetas despachadas de la Farmacia del Hospital Obrero N°7 de los meses de enero a julio de la gestión 2024 Circulares y/o instructivo respecto al funcionamiento de la Farmacia.
- Manual de funciones de la Farmacia
- Manual de procedimientos de Farmacia
- Y Otra documentación necesaria para la realización de nuestra Auditoría

Esta información será manejada con completa confidencialidad. Nada de lo que se nos proporcione será filtrado a medios de comunicación ni se les dirá a terceros. Sin más agregar me despido muy atentamente.

Univ. Lourdes Soliz Baldiviezo

Univ. Abigail Mamani Soto

Univ. Yusep Marin Lujan





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA JUAN MISAEL SARACHO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y FINANCIERAS
CARRERA CONTADURÍA PÚBLICA



LEGAJO CORRIENTE



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024

LEGAJO CORRIENTE
ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	REF. P/T
CONCLUSIÓN	LCA
PROGRAMA DE TRABAJO	LCB
EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y OBTENCIÓN DE EVIDENCIAS	LCC
HALLAZGOS DE CONTROL INTERNO EN LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA	LCD
ACTA DE REUNION SOSTENIDA CON FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD	LCE

La validez de la información contenida en este legajo ha sido confirmada y aprobada por:

Nombres y apellidos	Cargo	Fecha de aprobación y elaboración	Firmas
Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo	Encargada/ Responsable	19/11/2024	
Elaborado por:			
Abigail Liliana Mamani Soto	Estudiante	19/11/2024	
Yusep Omar Marin Lujan	Estudiante	19/11/2024	



CONCLUSIÓN

Sobre la base de los resultados obtenidos en la Auditoría de Cumplimiento del Consumo de Medicamentos de la Farmacia del Hospital Obrero N° 7 por el periodo comprendido entre abril a junio del 2024 de la Caja Nacional de Salud Regional Tarija, concluimos que las operaciones relacionadas con el consumo de medicamentos:

- Fueron realizados de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas.
- Se evidenciaron la existencia de recetas médicas que no se encuentren debidamente selladas y despachadas por la farmacéutica, conforme a las disposiciones legales de la entidad.
- Las salidas de medicamentos se encuentran debidamente respaldados y contabilizados, aunque se identificaron algunas irregularidades en este aspecto.
- Los productos farmacéuticos se encuentran inscritos en el Listado Básico de los Medicamentos Esenciales de los seguros de salud.

Asimismo, como resultado de la referida auditoría, se identificaron hallazgos de control interno, que se exponen en el respectivo informe, las mismas que no afectan significativamente las conclusiones expuestas.



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024

PROGRAMA DE TRABAJO

OBJETIVOS

1. Comprobar si el proceso de prescripción, dispensación y despacho de medicamentos fueron realizados de acuerdo con el Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas.
2. Verificar que todas las recetas médicas se encuentren debidamente selladas y despachadas por la farmacéutica, de acuerdo con las disposiciones legales de la entidad.
3. Comprobar que todas las salidas de medicamentos cuenten con la documentación de respaldo y se encuentren debidamente contabilizadas.
4. Verificar que los productos farmacéuticos prescritos a los asegurados se encuentren inscritos en el Listado Básico de los Medicamentos Esenciales de los seguros de salud.

Nº	Procedimientos	Referencia objetivo	Ref. a P/T	Hecho por fecha
1	Efectué un resumen de los medicamentos consumidos de los meses de abril a junio.		LCC-1 al LCC-1/1	Y.O.M.L
2	Verifique que los medicamentos entregados estén de acuerdo con el documento “Resumen de Consumo de Medicamentos”, y estos estén respaldados con las recetas médicas autorizadas.	3	LCC-2 al LCC-2/3.28	A.L.M.S.
3	Verifique que los profesionales médicos que realizan la prescripción de productos farmacéuticos cuenten con la matrícula profesional respectiva.	1	LCC-3 al LCC-3/2	Y.O.M.L.



LCB-1

Nº	Procedimientos	Referencia objetivo	Ref. a P/T	Hecho por fecha
4	En el proceso de prescripción, verifique que la receta médica cuente con la siguiente información: a) Número de matrícula del asegurado b) Fecha de prescripción c) Nombre y apellido del paciente d) Nombre genérico y número de código de medicamento prescrito, según el Listado Básico de Medicamentos Esenciales. e) Cantidad prescrita, el mismo no podrá ser superior a la señalada como máxima. f) Nombre completo, firma, sello y matrícula profesional del médico u prescriptor, otorgado por el Ministerio de Salud y Deportes. g) Las prescripciones deben efectuarse con letra legible y con bolígrafo negro o azul. h) Sello de farmacia	1	LCC-4 al LCC-4/3.10	L.A.B.S.
5	En el proceso de dispensación, verifique que la receta médica cumpla con los siguientes requisitos: a) Sello emitido por “Vigencia de Derechos” en la receta. b) Llenado de la receta con todos los datos mencionados en el artículo 28 del Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas. c) Receta sin alteración alguna. d) Receta original y escrita con bolígrafo negro o azul.	1		L.A.S.B.



LCB-2

Nº	Procedimientos	Referencia objetivo	Ref. a P/T	Hecho por fecha
6	Verifique que en el proceso de despacho de recetas, se cumpla con lo siguiente: a) Las recetas así prescritas serán despachadas en la farmacia del Policlínico y/o Hospital por el profesional farmacéutico; el mismo que verificará que se cumpla lo estipulado en el Art. 29.- del presente reglamento. b) Cualquier alteración u omisión que hubiera cometido el Facultativo en contravención a lo señalado en artículos e incisos anteriores invalidará su prescripción, debiendo el Farmacéutico anular y devolver la receta.	1 y 2		L.A.B.S.
7	Verifique que los medicamentos consumidos según “Informe Movimiento Mensual de Medicamentos (IMM)” este respaldado con las unidades despachadas según “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado”.	3	LCC-5 al LCC-5/3.3	L.A.S.B.
8	Verifique que las unidades despachadas según la “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado”, estén respaldados con las recetas médicas.	3		L.A.S.B.
9	Compruebe que los medicamentos entregados por la farmacia del Hospital Obrero N° 7 se encuentren en el Listado Básico de los Medicamentos Esenciales.	4	LCC-6 al LCC-6/5	A.L.M.S.



LCB-3

Nº	Procedimientos	Referencia objetivo	Ref. a P/T	Hecho por fecha
10	Obtenga del Departamento de Contabilidad el “Resumen de Consumo de Medicamentos” y verifique que la cantidad de consumo de medicamentos coincida con la cantidad total consumido del “Informe Movimiento Mensual de Medicamentos (IMM)”.	3	LCC-7 al LCC-7/3.4	A.L.M.S.
11	Cerciórese que los comprobantes de contabilidad por el consumo de medicamentos de los meses revisados se encuentren firmados por los responsables de su elaboración, revisión y aprobación.	3	LCC-8 al LCC-8/3	Y.O.M.L.
12	Emita una conclusión respecto a los resultados alcanzados con relación a los objetivos planteados.		LCA	

Preparado por: Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo **Fecha:** 23/10/2024

Revisado por: Lic. Jael de la Quintana Vergara **Fecha:** 31/10/2024



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024
DETALLE DE RESUMEN DE LOS MEDICAMENTOS CONSUMIDOS

Procedimiento N° 1 del programa de trabajo

N° Comprobante	Mes	Importe Bs
002336	Abril	1.044.813,52
002913	Mayo	974.915,66
003423	Junio	912.925,67
Total		2.932654,85

Ver T/R en LCC-1/1



P.P.E.

LCC-1/1

NACIONAL ORDINE		FECHA: 14/01/2024				
CAJA BAL. DE SALDO		HORA: 10:23:05				
C. LADO		Página No. 1				
LIBRO DE AUXILIARIOS DETALLADO						
UNIDAD EJECUTORA: TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA						
AUXILIAR: 1251001 MEDICAMENTOS (HIES OBRERO N°1)						
UNI: 07/01/2024 FI: 14/01/2024						
FECHA	NO. CHEQ.	VE	DEBITOS	CREDITOS	SALDO	
Saldo Inicial:					3,661,740.42 0	
03/01/2024	000370	24	00009 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	71,937.28	0.00	3,589,803.14
03/01/2024	000374	24	00005 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	267,231.82	0.00	3,322,571.32
16/01/2024	000384	24	00019 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	1,145,216.85	0.00	2,177,354.47
18/01/2024	000385	24	00037 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	150,908.43	0.00	2,026,446.04
19/01/2024	000382	24	00046 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	260,712.79	0.00	1,765,733.25
09/02/2024	000390	04	0166 SALIDAS MED. FARMACIAS VENEZOL/24	0.00	1,599,980.20	3,365,713.45
09/02/2024	000395	13	0169 OF. EX. MEDS. FIV. GESTION/24.	0.00	61.70	3,365,875.15
09/02/2024	000395	24	00754 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	695,817.25	0.00	2,670,057.90
16/02/2024	000420	24	00177 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	14,957.10	0.00	2,655,100.80
27/02/2024	000425	24	00200 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	54,410.00	0.00	2,600,690.80
29/02/2024	000426	26	00261 REVERSION TOTAL AL-189-24.	61.70	0.00	2,600,629.10
07/03/2024	001531	24	00254 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	71,227.24	0.00	2,529,401.86
04/03/2024	001796	04	0304 SAL. MKO. FARMACIAS VENEZOL/24	0.00	900,167.61	3,429,569.47
13/03/2024	001552	24	00345 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	493,363.33	0.00	3,036,206.14
14/03/2024	001520	24	00352 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	40,145.99	0.00	2,996,060.15
18/03/2024	001538	24	00363 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	13,749.09	0.00	2,982,311.06
25/03/2024	001507	24	00390 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	1,406.72	0.00	2,980,904.34
02/04/2024	001991	24	00464 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	336,935.74	0.00	2,643,968.60
04/04/2024	001992	24	00464 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	5,026.93	0.00	2,638,941.67
05/04/2024	001712	04	0479 SALIDAS MED. FARMACIAS VENEZOL/24	0.00	938,517.55	3,577,459.22
05/04/2024	001917	24	00470 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	5,026.90	0.00	3,572,432.32
23/04/2024	002731	24	00577 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	1,137,073.40	0.00	2,435,358.92
25/04/2024	002735	24	00601 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	4,087.00	0.00	2,431,271.92
03/05/2024	002336	04	0662 SALIDAS MED. FARMACIAS VENEZOL/24	0.00	1,044,813.52	3,476,085.44
06/05/2024	002570	24	00666 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	172,850.71	0.00	3,303,234.73
16/05/2024	002696	24	00752 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	658,806.68	0.00	2,644,428.05
23/05/2024	002722	24	00807 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	30,027.65	0.00	2,614,400.40
06/06/2024	002923	24	00925 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	140,441.43	0.00	2,473,958.97
07/06/2024	002913	04	0936 SALIDAS MED. FARMACIAS VENEZOL/24.	0.00	944,913.86	3,418,872.83
07/06/2024	002924	24	00946 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	3,731.40	0.00	3,415,141.43
17/06/2024	003250	24	01015 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	13,107.44	0.00	3,402,034.00
18/06/2024	003249	24	01033 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	695,935.61	0.00	2,706,098.39
24/06/2024	003345	24	01055 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	457,127.00	0.00	2,248,971.39
28/06/2024	003423	04	01106 SALIDAS MED. FARMACIAS VENEZOL/24.	0.00	912,925.67	3,161,897.06
02/07/2024	004110	24	01157 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	268,619.98	0.00	2,893,277.08
05/07/2024	004107	24	01173 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	4,238.41	0.00	2,889,038.67
05/07/2024	004108	24	01167 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	528,065.00	0.00	2,360,973.67
16/07/2024	004151	24	01243 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	43,101.96	0.00	2,317,871.71
16/07/2024	004240	24	01279 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	345,083.63	0.00	1,972,788.08
24/07/2024	004245	24	01394 SAL. ALR. MKO.: PARR. HIES OBRERO	4,842.00	0.00	1,967,946.08
31/07/2024	004340	24	01463 SAL. MKO. FARMACIA CIEPA TS ARR	393.51	0.00	1,967,552.57
TOTAL MOVIMIENTOS AUXILIAR:					8,020,206.77	6,177,158.97

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado con el auxiliar movimiento de la cuenta 1251001 Medicamentos (HIES OBRERO).



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024
DETALLE DE MEDICAMENTOS ENTREGADOS

Procedimiento N° 2 del programa de trabajo

Código	Medicamento	Cantidades entregado	Bs	Ref. P/T
Abril				LCC-2/1
B-05-03	Aminoácidos 10% 500 ml	2 ✓	128,802824	
M-05-04	Ácido Zoledronico 4 mg	12 ↓	202,314333	
R-07-01	Surfactante Pulmonar 25 o 30 mg/ml	2 ↓	962,831739	
Mayo				LCC-2/2
A-10-05	Insulina Glargina 100 U.I/ml	10 ✓	310,382407	
H-01-05	Carbetocina 100 mcg/ml	1 ↓	261,800000	
L-01-58	Pertuzumab 420 MG	2 ↓	18.792,000000	
Junio				LCC-2/3
A-11-08	Complejo de Vitaminas y Minerales	5 ✓	253,487000	
N-01-14	Sevoflurano (Trifluorometil Etil) 250 ml	17 ↓	516,054058	
V-08-11	Gadobutrol 604,72 mg/ml	6 ↓	449,990000	

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado con la cantidad del Resumen de Consumo de Medicamentos correspondiente a los meses examinados.



**DETALLE DE MEDICAMENTOS ENTREGADOS
CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL**

Código	Asegurado	Cantidad	Unidad	Ref. P/T
B-05-03	Bebe Cutipa	1	Fco.	LCC-2/1.1
	Bebe Padilla	1	Fco.	LCC-2/1.2
	Subtotal	2		
M-05-04	María Miranda Saracho	1	Amp.	LCC-2/1.3
	Marina Rios	1	Amp.	LCC-2/1.4
	Franz Mendoza Jurado	1	Amp.	LCC-2/1.5
	Ariel Mur Flores	1	Amp.	LCC-2/1.6
	Martha de los Rios Ortiz	1	Amp.	LCC-2/1.7
	Lide Hoyos Castillo	1	Amp.	LCC-2/1.8
	Jaqueline Batallanos Colque	1	Amp.	LCC-2/1.9
	Laura Gutierrez Donaire	1	Amp.	LCC-2/1.10
	Nora Echart Moreno	1	Amp.	LCC-2/1.11
	Marina Rios	1	Amp.	LCC-2/1.12
	Maria Miranda Saracho	1	Amp.	LCC-2/1.13
	Franz Mendoza Jurado	1	Amp.	LCC-2/1.14
	Subtotal	12		
R-07-01	Bebe Cutipa	1	Amp.	LCC-2/1.15
	Bebe Cutipa	1	Amp.	LCC-2/1.16
	Subtotal	2		

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría abril, mayo y junio).

Ver T/R en LCC-2/1.1 a LCC-2/1.16



LCC-2/1.1

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.2

CAJA NACIONAL DE SALUD **HOSPITALIZACIÓN PEDIATRIA** **H.A.I. C.N.S.** **Form. DM 303**

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL OBRERO Nº 7
23 ABR 2024

23 4 24
FECHA

95-6210 PNP2
Nº ASEGURADO

CODIGO BENEF. 53

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de U.C.N. Piso 103 Cama 103

padilla Belar
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Aminoácidos parenteral 107. sulucion
Nº CODIGO 03 05 03 ✓

Una (1) ✓
(en letras)

Dr. Mariel M. Rojas
Firma y Sello Médico Tratante PEDIATRA-NEONATOLOGA M.P. T-777 C.M. T-06

Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de

Nº unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.3

82

 CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL ORRERO N° 2
01 ABR 2024
ARIJA - BOLIVIA

FOLIO

Dra. Vanessa Frigerio Galarza
~~QUÍMICA - FARMACÉUTICA~~
Clave Farmacéutica

1 4 24
FECHA

696012 HSAH
N° ASEGURADO

JD
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Miranda *Saracho* *Alcira*
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Acido 20104micos 4mg

CANTIDAD *(1) Uno* ✓
empa bla

N° CÓDIGO VADEMECUM
20504 ✓

Dr. Juan Carlos Martínez M.
MÉDICO INTERNA
ONCOLOGÍA CLÍNICA
Clave de Médico

Firma Médico

Modo de Usarse

Próxima Consulta

Form. DMM 301

LCC-5/1.1

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.4

 CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

FOLIO 645

Dra. Carmen Justiniano M.
QUIMICO-FARMACEUTICA
M-110 C.M.S.

Clave Farmaceutico

1 4 24

FECHA

440818 979

N° ASEGURADO

50

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Rios Marina

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Acido Etilcarbonico 9/mg

CANTIDAD (1) Uno ✓
empecho

N° CÓDIGO VADEMECUM

MOS-04 ✓

Dr. Juan Carlos Martinez M.
MÉDICINA INTERNA
ONCOLOGÍA CLÍNICA
M.P. M-1858 R.C.M. 4910

Firma Médico

Clave de Médico

LCC-5/1.1

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.5

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

03 ABR. 2024

FOLIO X05

Clave Farmaceutico QUINICA-FARMACEUTICA

Clave Unidad Sanitaria 3 4 24

Clave Farmacia R

Nº ASEGURADO 670919 HST

Apellido Paterno Mendoza Apellido Materno Jurado Nombre Franz

Rp. Acido Zolofrónico 4mg

CANTIDAD (1) Uno ampolla

Nº CÓDIGO VADEMECUM 29504

Firma Médico [Firma]

Clave de Médico Dr. Juan Carlos Martinez S.L.
MEDICINA INTERNA
ONCOLOGÍA CLÍNICA
M.P. M-1858 R.C.M. 4910

Modo de Usarse

Próxima Consulta

Form. DMM 301

LCC-5/1.2

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.6

 CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

03 ABR. 2024

FOLIO 905

Clave Farmaceutico

03 04 24

FECHA

796112 MGL

N° ASEGURADO

08

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Mur Flores Ariel

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Ruido 204 dronico 9 mg

N° CÓDIGO VADEMECUM

CANTIDAD (1) Uno ✓

105-08 ✓

Firma Médico

Dr. Juan Carlos Martínez M.
MEDICINA INTERNA
Clave de Médico

Modo de Usarse

Próxima Consulta

Form. DMM 301

LCC-5/1.2

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.7

 CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO 661

RECETA MEDICA
VIGENCIA DE REECHOS
HOSPITAL N° 7
04 ABR. 2024
Dr. Juan Carlos Martínez M.
M.P. M-1858 R.C.M. 4840

465928 DDM
N° ASEGURADO

4 4 24
FECHA

R
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

De los rios Ortiz Martha
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Aída Zolomonios y m

CANTIDAD 12 Uno ✓
Empa

N° CÓDIGO VADEMECUM mos 04 ✓

[Firma]
Firma Médico

Dr. Juan Carlos Martínez M.
MEDICINA INTERNA
ONCOLOGÍA CLÍNICA
M.P. M-1858 R.C.M. 4840
Clave de Médico

Modo de Usarse

Próxima Consulta

Form. DMM 301

LCC-5/1.3

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.8

CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO

RECETA MEDICA

05 ABR. 2024

FIRMA: Valeria Rodríguez Romero
TARIJA - BOLIVIA

Clave Farmaceutico

FECHA

N° ASEGURADO

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Rp. Acido Zoledrónico 4mg

CANTIDAD

N° CÓDIGO VADEMECUM

Firma Médico

Clave de Médico

Dr. Miguel A. Mostajo C.
ENDOCRINOLOGO
M.P.M. 1194 C.M. 5.510.13
POLICLINICO V. LOURDES
C.N.S. - REG. TARIJA

LCC-5/1.4

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.9

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE RECETA
HOSPITAL
18 ABR 2024
Firma: Daysi Castillo Romero
TARIMA - BOLIVIA

Clave Farmacéutico
522

FECHA
18 4 24

Nº ASEGURADO
415404 BC3

Clave Unidad Sanitaria
R

Clave Farmacia

Apellido Paterno Batallano **Apellido Materno** Colque **Nombre** Jacqueline

Rp. Acido Zoledromico 42

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD lmo (1) ✓

Clave de Médico 1705-09 ✓

Firma Médico

LCC-5/1.5

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.10

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

FOLIO 748

25 ABR 2024

795914 602

25 4 24

70

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno Gutierrez

Apellido Materno Donaire

Nombre Laura

Rp. Acido Esolodospes 4mg

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD (1) Uno ✓

empalme

20504 ✓

Dr. Juan Carlos Martinez M.

MÉDICINA INTERNA

ONCOLOGÍA CLÍNICA

M.P. M-1858 R.C.M. 4910

Clave de Médico

Firma Médico

Modo de usarse:

Próxima Consulta

Form. DM 301

Editorial "Cosegura" C.N.S. Ingavi 1066

LCC-5/1.6

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.11

CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO 252

RECETA MÉDICA

25 ABR 2024

FIRMA: Valeria Rodríguez Romero
TARIJA BOLIVIA

a. Vanesa Fr. Galarza
QUÍMICA FARMACÉUTICA
Clave Farmacéutico

24 04 24
FECHA

69-5304 HES
Nº ASEGURADO

58
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Echart Apellido Paterno
Moreno Apellido Materno
Nora Nombre

Rp. Acido Zoledronico 4mg 7eo
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD (1) uno ✓

M 0504 ✓

Firma Médico

Clave de Médico

LCC-5/1.6

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.12

 CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

*Dr. Carlos M. Aranda ?
QUIMICA - FARMACEUTICO
MAT. 6771
C.N.S. H.T.*

177
Clave Farmaceutico

29 4 24
FECHA

440818 589
N° ASEGURADO

50
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Rios Marina
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Acido Salicilico 4 mg

CANTIDAD 10 Uno ✓
1000 mg

N° CÓDIGO VADEMECUM
M 05 04 ✓

Dr. Juan Carlos Martinez M.
MEDICINA INTERNA
ONCOLOGIA CLINICA
Clave de Médico

Firma Médico

Modo de Usarse

Próxima Consulta

Form. DMM 301

LCC-5/1.7

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.13

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

ESTAMPILLA:
CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE PRESTACIÓN
HOSPITAL ORIENTE N° 7
29 ABR 2024
Dr. George Ricaldi Burgos
TARAJA - BOLIVIA

FOLIO: 78

CAJA NACIONAL DE SALUD

FECHA: 29 / 4 / 24

N° ASEGURADO: 696012 RESA

Clave Unidad Sanitaria: ID

Clave Farmacia:

Apellido Paterno: Miranda

Apellido Materno: Saracho

Nombre: Maria

Rp. Acido Zoledronico 4mg

N° CODIGO VADEMECUM: 140504

CANTIDAD: (1) Uno ✓
empleado

Firma Médico:

Clave de Médico: Dr. Juan Carlos Martínez M.
MÉDICINA INTERNA
ONCOLOGÍA CLÍNICA
M.P. M-1858 R.C.M. 4910

Modo de usarse:

Próxima Consulta:

Form. DM 301

Editorial "Cesegura" C.N.S. Ingavi 10bs

LCC-5/1.7

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.14

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

FOLIO: 874

Clave Farmacéutico: 30 4 24

FECHA: 30 ABR 2024

Nº ASEGURADO: 670919 MYF

Clave Unidad Sanitaria: R

Clave Farmacia:

Apellido Paterno: Mendoza Apellido Materno: Jurado Nombre: Franz

Rp. *Acido Zolotronic 9 mg*

Nº CODIGO VADEMECUM: M 05-04

CANTIDAD: (1) Uno ✓
empaquete

Firma Médico: *[Firma]*

Dr. Juan Carlos Martínez M.
MEDICINA INTERNA
ONCOLOGÍA CLÍNICA
M.P. M-1858 R.E.M. 351

Clave de Médico:

Modo de usarse:

Próxima Consulta:

Form. DM 301

Editorial "Cotaguna" C.N.S. Ingavi 1066

LCC-5/1.8

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.15

CAJA NACIONAL DE SALUD **RECETA MÉDICA** Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL OBRERO N° 7
21 ABR 2024
George Ricaldi Burgos
YARUJA - BOLIVIA

Clave Farm. Despachador: 546

FECHA: 21 04 24

N° Asegurado: 845206 CNE

CÓDIGO BENEF.: 53

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Ucin Piso: Cama: I-1

Ap. Paterno: Cutipa Ap. Materno: Bebe Nombre: Bebe

Rp. Surfactante 25 mg/ml

N° CÓDIGO: R0701 ✓ unidades

1 (Uno) ✓ (en letras)

Firma y sello Médico Tratante: Dr. Omar Almazan Leyton ONCOLOGO PEDIATRA M.P. A-2201

Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

N° unidades (en letras)

Editorial "Casagural" C.N.S. Ingavi 1066 Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/1.16

HOSPITALIZACION
SAIA NEONATAL
DE SALUD
H.A.I. C.N.S.

RECETA MEDICA

Form. DM 303

CLAVE FARM. DESPACHADOR: 152

FECHA: 21 04 24

Nº ASEGURADO: 845206 CNF

CODIGO BENEF.: 53

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de: Pediatría Piso: _____ Cama: I-1

Apellido Paterno: Cutipa Apellido Materno: Debr Nombre: _____

Rp. Surfactante pulmonar 25 mg ampolla

Nº CÓDIGO: R07 01 ✓

01 uno ✓ (en letras) unidades

Firma y Sello Médico Tratante: Dr. Mariel M. Trujillo Mena
PEDIATRA-NEONATOLOGA
M.P.T-777 C.M. T-06

Clave: _____

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de _____

Nº unidades: _____ (en letras)

Enfermera de Sala: _____

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



DETALLE DE MEDICAMENTOS ENTREGADOS
CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO

Código	Asegurado	Cantidad	Unidad	Ref. P/T
A-10-05	Marc Suarez Gandarilla	1	Amp.	LCC-2/2.1
	Rene Ortega Antelo	1	Amp.	LCC-2/2.2
	Vicenta Ortega	1	Fco.	LCC-2/2.3
	Jimmy Salims Cuellar	1	Fco.	LCC-2/2.4
	Maria Segovia Gareca	1	Amp.	LCC-2/2.5
	Lily Yucra Solano	1	Amp.	LCC-2/2.6
	Julio Espinoza Tavel	1	Fco.	LCC-2/2.7
	Aydee Ausla Gutiérrez	1	Fco.	LCC-2/2.8
	Vicente	1	Fco.	LCC-2/2.9
	Barbarita Vargas Villarroel	1	Amp.	LCC-2/2.10
	Subtotal	10		
H-01-05	Arminda Perez Coca	1	Amp.	LCC-2/2.11
	Subtotal	1		
R-07-01	Bebe Salluca Farfan	1	Amp.	LCC-2/2.12
	Bebe Salluca Farfan	1	Amp.	LCC-2/2.13
	Subtotal	2		

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría abril, mayo y junio).

Ver T/R en LCC-2/2.1 a LCC-2/2.13



P.P.E.

LCC-2/2.1

 **CAJA NACIONAL DE SALUD**

RECETA MEDICA





CLAVE FARM. DESPACHADOR: 834

FECHA: 08 05 24

Nº ASEGURADO: 725816 SEM

CODIGO BENEF.:

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de: Piso: Cama:

Apellido Paterno: Suroz Apellido Materno: Ganderuilla Nombre: Marc.

Rp. Gloriana Usulme 100% ✓

Nº CODIGO: A 10-05 ✓ LCC-5/2.1

(en letras) Uno (1) ✓

Firma y Sello Médico Tratante: Dr. Raul Antuña MÉDICO INTERNISTA MAT. A-1543

Clave:

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de: N° unidades: (en letras): Enfermera de Sala:

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.2

CAJA NACIONAL DE SALUD
RECETA MEDICA

Form. DM 303

10 5 24
FECHA

410906 OAR
N° ASEGURADO

CODIGO BENEF. R.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Piso Cama

ORTEGA ANTELO RENE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Insulina glargina 100 UI/ml
N° CODIGO A 10-05 ✓ LCC-5/2.2
(en letras) Uno 11) ✓ unidades

Firma y Sello Médico Tratante Dr. Raul A. Cueva
MEDICO INTERNISTA
MAT. A - 1543
C.N.S. Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
N° unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.3

CAJA NACIONAL DE SALUD
EMERGENCIA
RECETA MÉDICA
CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL OBSEURO N° 1
11 MAYO 2021
FOLIO: Dr. Carlos A. Ríos
QUÍMICA FARMACÉUTICA
MAT R-721
C.N.S. H.F.S. 110
Clave Farmacéutico
14 05 21
FECHA
45-5405 ORU
N° ASEGURADO
R.
Clave Unidad Sanitaria
Clave Farmacia
Apellido Paterno: —
Apellido Materno: Ortega
Nombre: V. Santa
Rp. Insulina Glargina 100U1
N° CODIGO VADEMECUM
CANTIDAD (1) Un. Frasco ✓
A10-05 ✓
Firma Médico
Dr. Luis A. Martínez Hinojosa
ESPECIALISTA EMERGENCIOLOGIA
Méd. Exot. M.3064
Clave de Médico
Modo de usarse:
Próxima Consulta
Form. DM 301
Editorial "Colegiada" C.N.S. Ingenio 1066

LCC-5/2.3

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.4

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

FOLIO 908

Clave Farmacéutico

12 MAY 2024

12 05 2024

FECHA

670915 SCJ

Nº ASEGURADO

19

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Salims Cuellar Jimmy

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Ensamblado

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD 1000

490-05

Firma Médico

Dr. Carlos Huanca Alfaro
MEDICINA INTERNA
Méd. ProL. H. 202

Clave de Médico

LCC-5/2.4

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.5

CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO

RECETA MÉDICA
HOSPITAL OBLIGADO N° 7
15 MAYO 2024
Firma: Ana María Ramírez Acuña
TARAJA BOLSA

Clave Farmacéutico

FECHA

N° ASEGURADO

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Rp. Insulina Glargine (100 U/ml)
N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD

Firma Médico

Dr. Richard Altamirano S.
GASTROENTEROLOGÍA
M.P. A-1060
Clave de Médico

Modo de usarse:

Próxima Consulta

Form. DM 301

Editorial "Coteguro" C.N.S. Ingavi 1066

LCC-5/2.5

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.6

33 Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DISTRITO
HOSPITAL INTERNO N°7
16 MAYO 2024

16 05 2024
FECHA

675378 YSL
N° ASEGURADO

CODIGO BENEF. 7D

MEDICINA MUJERES
HOSPITAL INTERNO N°7

Tratamiento de C.N.S. Piso Cama

Apellido Paterno Yotera Apellido Materno Solano Nombre Lily

Rp. Insulina glargina 100 UI/ml
Inyectable

N° CODIGO A 1005 ✓ LCC-5/2.6

Unos (1) ✓ unidades
(en letras) U

Firma y Sello Médico Tratante r. Jorge Marcelo Avendaño
MEDICO INTERNISTA
Mat. Prof. A-3380
Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
N° unidades
(en letras)
Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.7

271

Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD

HEMODIALISIS

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD

18 05 24

FECHA

53-0709 ETJ

Nº ASEGURADO

CODIGO BENEF. R

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Piso Cama 7

Espinoza Tavel Julio

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Insulina Glargina 100 u/s/ml

Nº CODIGO A 10-05 ✓

(1) verificado ✓

(en letras)

unidades

Firma y Sello Médico Tratante

Clave

He recibido los productos arriba presentados en la cantidad de

Nº unidades

(en letras)

Enfermera de Sala

LCC-5/2.7

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.8

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VICENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL CERRERO N° 7
23 MAY 2024
Firma: Deysi Castillo Romero
TARAJA - BOLIVIA

FOLIO 725
Clave Farmacéutico

23 5 24
FECHA

745421 AGA
N° ASEGURADO

10
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno: Deysi
Apellido Materno: Castillo
Nombre: Romero

Rp. Insulina Glargina 10001
N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD (1) Um Frasco ✓ 110-05 ✓
LCC-5/2.8

Firma Médico
Dr. Luis A. Martínez Hinojosa
ESPECIALISTA EMERGENCIOLOGIA
Méd. Prof. M-3064
Clave de Médico

Modo de usarse:

Próxima Consulta

Form: DM 301

Editorial "Categoría" C.N.S. Ingavi 1064

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.9

 CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

29 MAY 2024
Dr. René Tejerina Romero
TARAPACÁ, BOLIVIA

FOLIO 890
MAT. T-452
C.N.S.

Clave Farmaceutico 890

29 5 24
FECHA

440320 MM ✓
N° ASEGURADO

R
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno: MURRAYA, Nombre: VICENTE
Apellido Materno: RIVERA, Nombre: RIVERA
Rp. LUSUBINO, Nombre: RIVERA

N° CÓDIGO VADEMECUM 110-05 ✓

CANTIDAD 1/1 ✓

Firma Médico: 

Dr. René Tejerina M
MEDICO INTERNISTA
M.P. T-452 - C.N.S.
Clave de Médico

Modo de Usarse

Próxima Consulta

Form. DMM 301

LCC-5/2.9

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.10

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL ORRERO Nº 7
29 MAYO 2024
Firma: Ana María Ramírez Acuña
TAPPA OLIVERA

FOLIO 271

Clave Farmacéutico

29 5 24
FECHA

46-1115 CPJ
Nº ASEGURADO

50
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Vargas Apellido Paterno Villarreal Apellido Materno Berberita Nombre

Rp. / Insulina Glargine Inyectable 100UI/ml
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD (1) Una ✓ ALO 25 ✓

Firma Médico

Dra. Carlita Tapia
MÉDICA INTERNA
MAT. PROP. T-1200
C.M.B. 1231-177

LCC-5/2.9

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.11

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

Hospital Obrero
HOSPITALIZACION
GINECO-OBSTETRIA

Form. DM 303
Mra. Carola J. Roldan P.
QUIMICA - FARMACEUTICA
MAT R-721
C.N.S. H.L.E.S.

459
CLAVE FARM. DESPACHADOR

17 05 24
FECHA

890219 CVG
N° ASEGURADO

CODIGO BENEF. 50

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Piso Cama 19

Perez Coca Arminde
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Carbetocina 100 mcg/ml inyectable.

N° CODIGO H01-05 ✓

Uno. ✓
(en letras) unidades

Firma y Sello Médico Tratante

Dr. Carlos Mazuelos Gabriel
GINECOLOGO - OBSTETRA
MAT PROF M-1263
C-72993473

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
N° unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.12

Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD
HOSPITALIZACIÓN PEDIATRIA
H.A.I. C.N.S.

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE RECETAS
HOSPITALIZACIÓN
23 MAYO 2024
Firma: Ana María Ramírez Acuña
LEGITIMACIÓN

Dra. Lizeth Cardozo
QUIMICA - FARMACEUTICA
MAT. PROF. C. 965
CAJA NACIONAL DE SALUD

53

23 05 24
FECHA

945406 FLA
N° ASEGURADO

52
CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Piso Cama **13**

Salluna **Farfan** **Bebe**

Apellido Paterno **Apellido Materno** **Nombre**

Rp. Sulfactat pulmonar 35mg/ml

N° CODIGO **120701** ✓

11unol ✓
(en letras)

Dr. Mariel M. Trujillo Mena
PEDIATRA-NEONATOLOGA
M.P. 1.777 CM. T-06

Firma y Sello Médico Tratante **Clave**

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de

N° unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/2.13

CAJA NACIONAL DE SALUD  HOSPITALIZACIÓN PEDIATRIA Form. DM 303
H.A.I. C.N.S.

RECETA MÉDICA



Clave Farm. Despachador: 1158

23 05 24 FECHA

945406 FCA Nº Asegurado

CÓDIGO BENEF. 52

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: _____ Piso: _____ Cama: 3

Salluca Ap. Paterno Fajran Ap. Materno R.N. Nombre

Rp. Surfactante pulmonar 2mg
25 a 35 mg / ml

Nº CÓDIGO 07 01/✓

Uno (1) ✓ unidades
(en letras)

 Dr. Fernando Justiniano Ortiz
MÉDICO PEDIATRA C.N.S.
Firma y sello Médico Tratante

Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades _____ (en letras) _____

Enfermera de Sala

Editorial "Cesaguna" C.N.S. Ingavi 1986

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



DETALLE DE MEDICAMENTOS ENTREGADOS
CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO

Código	Asegurado	Cantidad	Unidad	Ref. P/T
A-11-08	Emilia Sánchez Alvarado	1	Fco.	LCC-2/3.1
	Alex Chava Aramayo	1	Fco.	LCC-2/3.2
	Fernanda Carolina Rocha Trujillo	1	Fco.	LCC-2/3.3
	Maria Tejerina Choque	1	Fco.	LCC-2/3.4
	María Gutiérrez Mendivil	1	Fco.	LCC-2/3.5
	Subtotal	5		
N-01-14	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.6
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.7
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.8
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.9
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.10
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.11
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.12
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.13
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.14
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.15
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.16
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.17
	Noelia Encina Cepella ①	1	Amp.	LCC-2/3.18
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.19
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.20
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.21
	Quirófano	1	Fco.	LCC-2/3.22
	Subtotal	17		
V-08-11	Dionisio Miranda Orosco	1	Fco.	LCC-2/3.23
	Dionisio Miranda Orosco	1	Fco.	LCC-2/3.24
	Maria M. Montero López	1	Fco.	LCC-2/3.25
	Maria M. Montero López	1	Fco.	LCC-2/3.26
	Alberto Rivero Pereira	1	Fco.	LCC-2/3.27
	Alberto Rivero Pereira	1	Fco.	LCC-2/3.28
	Subtotal	6		

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría abril, mayo y junio).

Ver T/R en LCC-2/3.1 a LCC-2/3.28



P.P.E.

LCC-2/3.1

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

01 JUN. 2024

FOLIO 545

Clave Farmacéutico

01 06 24

FECHA

84-5211 ATL

Nº ASEGURADO

53

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno: Sanchez

Apellido Materno: Alvarado

Nombre: Emilia

Rp. Complejo de vitaminas y minerales.

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD (1) un frasco ✓

A11-08 ✓

Firma Médico

Dr. Wendy L. Choque Zuleta
MEDICO PEDIATRA C.N.S.
MAT. CH-186
Clave de Médico

Modo de usarse:

Próxima Consulta

Form. DM 301

Estándar "Colegial" C.N.S. Vigente 1986

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.2

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

FOLIO _____

Clave Farmacéutico: 1328

FECHA: 03 JUN 2024

Nº ASEGURADO: 79-1125 CCA

Clave Unidad Sanitaria: 02

Clave Farmacia: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre: _____

Rp. Complejo de Vitzumir y Minervales

Nº CODIGO VADEMECUM: 11-08

CANTIDAD: 0.20 (1)✓

Firma Médico: _____

Clave de Médico: _____

Modo de usarse: _____

Próxima Consulta: _____

Form. DM 301

Edición "Categoría" C.N.S. Ingase 1066

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.3

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

CAJALIN, VIGENCIA DEL HOSPITAL N° 7

03 JUN. 2024

Firma: Ana María Rodríguez Acuña

FOLIO 4x4

ra. Vanessa Fregio Galarza

Clave QUÍMICA-FARMACÉUTICA

03 06 24

FECHA

805104 TMR

N° ASEGURADO

(52)

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Rodriguez

Apellido Paterno

Trujillo

Apellido Materno

Fernanda Cecilia

Nombre

Rp. Complexo de Vértigo y Rins

N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD Uno ✓

A1108 ✓

Clave de Médico

Clave de Médico

Modo de usarse:

Próxima Consulta

Form. DM 301

Edición "Colección" N.3. Ingavi 1966

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.4

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA
HOSP
04 JUN 2024
Firma: Deysi Castillo Romero
TARMA - BOLIVIA

FOLIO: *Dra. Carolina R. Rendon F.*
QUINICA - FARMACEUTICA
MAT. M-721
C.N.S. H.I.E.S.

SP9
Clave Farmacéutico

4 6 24
FECHA

651103 TTD
Nº ASEGURADO

52
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Tejerina
Apellido Paterno

Choque
Apellido Materno

Maria
Nombre

Rp. Complejo de vitaminas y minerales polvo para sol. oral
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD *Uno (1)* ✓

A 11-08 ✓

[Firma]
Firma Médico

Dra. Carmen R. Camacho R.
MEDICO PEDIATRA
C.N.S. MAT. C. 777
Clave de Médico

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.

P.P.E.

LCC-2/3.5



**CAJA NACIONAL
DE SALUD**

Form. DM 303

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VICENCIA DEL REGISTRO
HOSPITAL ORZUELO Nº 7

06 JUN. 2024

Firma: Ana Maria Ramirez Acuña
FARMACIA BOLIVIA

6 6 24

FECHA

405722 GMM

Nº ASEGURADO

**CODIGO
BENEF.**

R

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de.....

Piso.....

Cama.....

Apellido Paterno Gutierrez

Apellido Materno Mendivil

Nombre Mariana

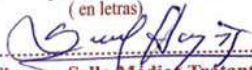
Rp. Complejo de Vitaminas y minerales

Nº CODIGO

A 1109 ✓

114 Fco ✓
(en letras)

unidades

Firma y Sello Medico Tratante


Clave

Dr. Saul Hoyos Jurado
GERIATRO GENERAL

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de

Nº unidades

(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.6

CAJA NACIONAL DE SALUD Form. DM 303

RECETA MÉDICA

Clave Farm. Despachador: 670

FECHA: 24 05 24

Nº Asegurado:

CÓDIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: quirófano Piso: Cama:

Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Sulfamonomitolo Solución 250

Nº CÓDIGO No 174 ✓

unidades

(en letras) ✓

Firma y sello Médico Tratante Dr. Cosme Maizares
ANESTESIOLOGO
M.P. M-1597

Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades (en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.7

CAJA NACIONAL DE SALUD **RECETA MEDICA** **Form. DM 303**

UNIDAD QUIROFANO **QUIMICA - FARMACEUTICA**

04 JUN. 2024

FECHA

Nº ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Piso Cama

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. **Sousflorano 250ml**

Nº CODIGO **201 14** ✓

unidades

Firma y Sello Médico Tratante Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
Nº unidades
(en letras)
Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.8

 **CAJA NACIONAL DE SALUD**  **UNIDAD QUIROFANO** **HOSPITAL GPRERO Nº 7** **C.N.S.** **Form. DM 303** **45** **fa. V. J. Frías Galarza** **QUÍMICA - FARMACEUTICA**

RECETA MEDICA

CLAVE FARM. DESPACHADOR

CAJA NACIONAL DE SALUD **VIGENCIA DE DERECHOS** **HOSPITAL GPRERO Nº 7** **04 JUN. 2024** **TARJETA - BOLIVIA** **REG. TITULO**

FECHA **4 6 24**

Nº ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de **Quirófano** Piso **1** Cama **1**

Apellido Paterno **Apellido Materno** **Nombre**

Rp. Seosflorano 250ml

Nº CODIGO **Nº 1 14 ✓**

Un (en letras) **un (en letras) ✓** unidades

Firma y Sello Médico Tratante **Clave**

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de **Nº unidades** **(en letras)**

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.9

CAJA NACIONAL DE SALUD **UNIDAD QUIROFANO** **HOSPITAL Obrero N° 7** **C.N.S.** **Form. DM 303**

RECETA MEDICA

CLAVE FARM. DESPACHADOR: 799

FECHA: 4 6 24

N° ASEGURADO: []

CODIGO BENEF. []

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de: Quirófano Piso: Cama:

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre:

Rp. Sexo femenino 250 ml

N° CODIGO: 101 14 ✓

Un frasco ✓ unidades

(en letras)

Firma y Sello Médico Tratante: Clave:

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de: N° unidades: (en letras): Enfermera de Sala:

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.10

Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

UNIDAD QUIRÚRGICA
HOSPITAL ORTIZ
C.N. CAJA NACIONAL DE SALUD

Dr. Ciro Cardozo Torrejón
CL. FARMACÉUTICA
CL. PROF. C. 963
REGIONAL D. SALUD
CLAVE FARM. DESPACHADOR

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DEL ORDEÑO
HOSPITAL ORTIZ
04 JUN 2024
Dr. Deysi Castillo Romero
LEMA - BOLIVIA

FECHA
4 6 24.

Nº ASEGURADO

CODIGO BENE.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de **Quirófano** Piso..... Cama.....

Apellido Paterno **Apellido Materno** **Nombre**
Rp. Sevoflurano 250 ml

Nº CODIGO **NOI-14** ✓

(1) uno ✓
(en letras)

unidades **(1) uno** ✓

Firma y Sello Médico Tratante **Clave**

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de

Nº unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.11

Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD **UNIDAD QUIROFANO** **HOSPITAL OBRERO N° 7** **C.N.S.** **Dr. Lizbeth Cardozo Torrejón** **QUIMICA FARMACEUTICA** **M.A. PROF. C-965** **CAJA NACIONAL D. SALUD** **CLAVE FARM. DESPACHADOR** **1603**

RECETA MEDICA

FECHA 4 6 29

N° ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Quirófano Piso..... Cama.....

Apellido Paterno **Apellido Materno** **Nombre**

Rp. Scaoflorano Zsoul

N° CODIGO NOI-14 ✓

(1) uno ✓ unidades

(en letras)

Firma y Sello Médico Tratante **Clave**

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de

N° unidades (en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.12

Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

HOSPITAL GENERAL DE SALUD C.N.S.

Dr. Arnaldo Silvestre
Julianca-FARMACEUTICA
Mat. Prof. S-58 C.N.S.

05 JUN. 2

FECHA 6 24

Nº ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Piso Cama

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Seuf 6 ran 250ml

Nº CÓDIGO 101 19 ✓

Un frasco ✓ unidades

(en letras)

Firma y Sello Médico Tratante

Clave 4313

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de

Nº unidades

(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.13

CAJA NACIONAL DE SALUD Form. DM 303

UNIDAD QUIROFANO
HOSPITAL Obrero N° 7
C.N.S.

RECETA MÉDICA

Clave Farm. Despachador: 1142

FECHA: 7 6 24

N° Asegurado: []

CÓDIGO BENEF. []

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Quirofano Piso: Cama:

Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Sevoflurano 250ml

N° CÓDIGO 1601 14 ✓

(1) U.A. ✓
(en letras)

unidades

Firma y sello Médico Tratante Dr. Marco Antonio Castillo G.
ANESTESIOLOGIA
MAT. PROF. C-2883
Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

N° unidades (en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.14

 **CAJA NACIONAL DE SALUD**  **UNIDAD QUIROFANO** **Form. DM 303**

RECETA MEDICA



Dr. Patricia Silvestre Sirpa
QUIMICA-FARMACEUTICA
Mat. Prof. 8-585 C.N.S.

CLAVE FARM. DESPACHADOR **656**

FECHA **11 6 24**

N° ASEGURADO

CODIGO BENEF. **11 6 24**

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de *Quirófano* Piso..... Cama.....

Apellido Paterno *Rp. Siroflurano* Apellido Materno *250 ml* Nombre

N° CODIGO **101 14** unidades

Dr. Javier Civera Lima
ANESTESIOLOGO
MP. 02513

Firma y Sello Médico Tratante *Dr. Javier Civera Lima* Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
N° unidades
(en letras)
Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.15

Form. DM 303
847

CAJA NACIONAL DE SALUD
RECETA MEDICA

FECHA
13 6 24

Nº ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Quirófano Piso Cama

Apellido Paterno **Apellido Materno** **Nombre**

Rp. Seroflunaro 250 mg

Nº CODIGO N 01-14 ✓

un Buseca ✓
(en letras)

Firma y Sello Médico Tratante **Clave**

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
Nº unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.16

CAJA NACIONAL DE SALUD
RECETA MEDICA

UNIDAD QUIROFANO
HOSPITAL GREGORIO N° 7
CN 924

Form. DM 303

Dra. Vanessa Fregoso Galarza
QUINICA - FARMACEUTICA
CENTRO FARMACIA DESPACHADOR

14 0 24
FECHA

N° ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Quirófano Piso: Cama:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Seroflurano 250 ml

N° CODIGO 201 17 ✓

con Frasco ✓
(en letras)

Firma y Sello Médico Tratante

Dr. Javier Civera Lima
ANESTESIOLOGO
MP: C-4513
Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
N° unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.17

Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

UNIDAD QUIROFANO
HOSPITAL OPER. N° 7
C.N.S.

RECIBIÓ FARMACIA
MAX. P. 120
C.N.S. DESPACHADOR

18 JUN 2024

18 6 24
FECHA

N° ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Quirófano Piso..... Cama.....

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
<u>Rp. / seroflurano 250 ml</u>		

N° CODIGO 11 01-14 ✓

040 ✓ unidades Dr. Cosme Malvar
(en letras) **ANESTESIOLOGO**

Firma y Sello Médico Tratante	Clave
<u>[Firma]</u>	

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de

N° unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.18

CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO _____

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE OFICINAS
HOSPITAL OCIO
20 GEORGE RICARDO BUIA
VIGENCIA DE OFICINOS
H.I.E.S. OBRERO N° 7
C.N.S. REG. TARIJA

Clave Farmacéutico: 74

FECHA: 20 6 24

N° ASEGURADO: 5610/4 555

Clave Unidad Sanitaria: 80

Clave Farmacia: _____

Apellido Paterno: Enam

Apellido Materno: Cepeda

Nombre: Noelia

Rp. Trucondol 100mg ①

N° CODIGO VADEMECUM: 1001-14

CANTIDAD (1) Una capsula ✓

Firma Médico: _____

Dr. P. Rene Loayza E.
IRUJANO GENERAL
Clave de Médico
MAT. L. 304

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.
- ① Código erróneo y registro incorrecto. Ver deficiencia ① en P/T LCD al LCD-1



P.P.E.

LCC-2/3.19

CAJA NACIONAL DE SALUD Form. DM 303

RECETA MÉDICA

Clave Farm. Despachador: 14)

22 JUN 2024

FECHA: 21 06 24

Nº Asegurado:

CÓDIGO BENEF.: 10

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Piso: Cama:

Ap. Paterno: Ap. Materno: Nombre:

Rp. / Seofluorano 850 mg

Nº CÓDIGO: 101-14 ✓

Unos (en letras) ✓ unidades

Firma y sello Médico Tratante: Clave:

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades: (en letras):

Enfermera de Sala:

Editorial "Coseguera" C.N.S. Ingavi 1066

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.20

 **CAJA NACIONAL DE SALUD**

 **UNIDAD QUIROFANO
HOSPITAL OBRERO N° 7
- C.N.S.**

 **Dra. Isabel C. Durán &
QUÍMICA - FARMACÉUTICA**

Form. DM 303

RECETA MEDICA



CLAVE FARM. DESPACHADOR 1322

FECHA 26 6 24

N° ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Piso Cama

Apellido Paterno Quirofano **Apellido Materno** **Nombre**

Rp. Sewflorano 250ml

N° CODIGO 161 14✓

On frasco ✓ unidades

Firma y Sello Médico Tratante **Clave**

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
N° unidades **(en letras)**

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.21

CAJA NACIONAL DE SALUD
RECETA MEDICA

UNIDAD QUIROFANO
HOSPITAL OPRERO N° 7
C.N.S.

Form. DM 303
603
Dra. *Quirós* *Frías* *Galarza*
CLAVE APT. N° *102* *103* *104* *105* *106* *107* *108* *109* *110* *111* *112* *113* *114* *115* *116* *117* *118* *119* *120*

25 JUN 2024
Firma: *Deysi Castillo Romero*
TARIMA - BOLIVIA

25 6 24
FECHA

N° ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de *Quirófano* Piso Cama

Apellido Paterno *Rp. / Sero* Apellido Materno *Plusano* Nombre *250 up*

N° CODIGO 201 14 ✓

unidades
(en letras) *uno* ✓

Firma y Sello Médico Tratante *[Firma]* Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
N° unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.22

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
UNIDAD QUIROFANO
HOSPITAL OPREPO N° 7
C.N.S.

Form. DM 303
598
Dra. Yessica Fierro Galarza
QUÍMICA - FARMACÉUTICA
Jefe de Despachador

25 6 24
FECHA

25 JUN. 2024
Firma: Ana María Remón Acuña
LIMA, PERÚ

N° ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Quirófano Piso Cama

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Suero Floreano 250 ml

N° CODIGO 201 14 ✓

Un. Fresco ✓ unidades
(en letras)

Firma y Sello Médico Tratante ANESTESIOLOGO
Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
N° unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.23

CAJA NACIONAL DE SALUD

Form. DM 303

RECETA MÉDICA

Dr. Venessa Frigero Galarza
QUÍMICA-FARMACÉUTICA
Clave Farm. Despachador

FECHA: 03/06/2024

595918 APP

Nº Asegurado

CÓDIGO BENEF. 01

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Piso: Cama:

Ap. Paterno: Miranda Ap. Materno: Chusos Nombre: Dismus

Rp. G. dabuho 609,72mg/ml

Nº CÓDIGO 008 11 ✓

unidades

Firma y sello Médico Tratante: (en letras) Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades (en letras)

Enfermera de Sala

LCC-2/3.1

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.24

CAJA NACIONAL DE SALUD Form. DM 303

RECETA MÉDICA

Dr. Yessica Engracia Galarza
QUÍMICA - FARMACÉUTICA
Clave Farm. Despachador

03 06 2024
FECHA

595918 PPR
Nº Asegurado

CÓDIGO BENEF. 01

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: _____ Piso: _____ Cama: _____

Mininda Ap. Paterno Onisco Ap. Materno Donoso Nombre

Rp. G₆ de h₂o 604,72 mg/ml

16 Fusigen
(en letras)
Firma y sello Médico Tratante

Nº CÓDIGO 008 11✓ unidades
Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:
Nº unidades (en letras)

Enfermera de Sala

LCC-2/3.1

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.25

CAJA NACIONAL DE SALUD Form. DM 303

RECETA MÉDICA

Clave Farm. Despachador

04 06 2024
FECHA

65 1107 ALE
Nº Asegurado

CÓDIGO BENEF. S

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Piso: Cama:

Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Caudal 60 y 70 mg/ml

Nº CÓDIGO V08 U ✓

unidades

Firma y sello Médico Tratante Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades (en letras)

Enfermera de Sala

LCC-2/3.2

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.26

CAJA NACIONAL DE SALUD Form. DM 303

RECETA MÉDICA A.I.

84
Química - Farmacéutica
Clave Farm. Despachador

HOSPITAL OBISPO NEPOMUCENO
04 JUN. 2024
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN
VICERRECTORÍA DE DESARROLLO
VICERRECTORÍA DE REG. TARI

04 06 2024
FECHA

651107 ACE
Nº Asegurado

CÓDIGO BENEF. 50

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Piso: Cama:

Monte Lopez Marcia Y
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Gabapentin 604,7mg ml

Nº CÓDIGO 208 11 ✓

110 Fuso ✓
(en letras)

unidades

Firma y sello Médico Tratante Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades (en letras)

Enfermera de Sala

LCC-2/3.2

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.27

TOMOGRAFÍA 648

CAJA NACIONAL DE SALUD FOLIO 120

RECETA MEDICA

19 JUN. 2024

Clave Farmaceutico

19 06 24

FECHA

451114 RPA

Nº ASEGURADO

12

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Ruero Peralta Alberta

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Gado butrol 604.72 mg/ml

Nº CÓDIGO VADEMECUM

CANTIDAD (1) uno. Fresco ✓

✓ 08-11 ✓

Firma Médico

Clave de Médico

Modo de Usarse

Próxima Consulta

Form. DMM 301

LCC-2/3.3

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



P.P.E.

LCC-2/3.28

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD FOLIO 650

Fecha: 19 JUN 2024

Clave Farmaceutico: 49 6 24

FECHA: 19 6 24

N° ASEGURADO: 451114 RPA

Clave Unidad Sanitaria: R

Clave Farmacia:

Apellido Paterno: Rivera Apellido Materno: Pereira Nombre: Alberto

Rp. Gacabutrol 604.72mg/ml

N° CÓDIGO VADEMECUM: 08-11

CANTIDAD: 100 mg ✓

Firma Médico: [Firma]

Clave de Médico:

Modo de Usarse:

Próxima Consulta:

Form. DMM 301

LCC-2/3.3

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Resumen de Consumo de Medicamentos.



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024
DETALLE DE LOS PROFESIONALES MÉDICOS QUE PRESCRIBIERON ABRIL A
JUNIO

Procedimiento N° 3 del programa del trabajo

N°	Nombre del médico	Cargo	Matrícula	
1	Cristina V. Peñaranda Sotillo	Radiología- Imagenología	P-2579	✓
2	Richard Altamirano S.	Gastroenterólogo-Endoscopista	A-1060	
3	Luis A. Martínez Hinojosa	Especialista emergenciólogo	M-3064	
4	Edwin Yucra Solano	Especialista Medicina Familiar	Y-49	
5	Gissel Torrez Lazcano	Neuróloga	T-2042	
6	Alejandra Callejas Valencia	Neurología	C-5020	
7	Lily Yucra Solano	Medicina Interna	Y-35	
8	Karina Mogro A.	Medicina Interna	M-2677	
9	Carlita Tapia	Medicina Interna	T-1200	
10	Carlos Huanca Alfaro	Medicina Interna	H-307	
11	Oscar Ariel Aliaga Ortiz	Medicina Interna	A-2810	
12	Víctor H. Vilcaez	Medicina Interna	V-795	
13	Carla Lema Paz	Médico Internista	L-1405	
14	Arlene Soruco Tapia	Médico Internista	S-538	
15	Jorge Marcelo Avendaño	Médico Internista	A-3380	
16	Rene Tejerina M.	Médico Internista	T-452	
17	Raúl Antuña	Médico Internista	A-1543	
18	Jhonny Salinas Santa Cruz	Médico Internista	S-748	
19	Ronald Caballero A.	Médico Internista	C-1894	
20	David Sivila Álvarez	Médico General	S-1287	
21	Silvia Serrano Garcia	Nefróloga	S-1037	
22	Roberto Barriga Arroyo	Médico Nefrólogo	B-262	
23	Fernando Lizárraga Bejarano	Médico Nefrólogo	L-847	
24	Roberto Farfán G.	Médico-Neumólogo	F-729	
25	Gerardo Añazgo Sandoval	Médico Psiquiatra	A-299	
26	Fabiola Martínez Aparicio	Médico Pediatra	M-3347	
27	Olga Quiroga León	Médico Pediatra	Q-98	
28	Nelly Condori Ll.	Médico Pediatra	C-2502	✓

Ver T/R en LCC-3/2



Nº	Nombre del médico	Cargo	Matrícula	
29	Carmen R. Camacho N.	Médico Pediatra	C-676	✓
30	Wendy L. Choque Zuleta	Médico Pediatra	Ch-186	
31	Roberth Ayarachi Salvatierra	Médico Pediatra	A-1015	
32	Fernando Justiniano Ortiz	Pediatra	J-241	
33	Omar Almazán Leyton	Oncólogo- Pediatra	A-2201	
34	Mariel M. Trujillo Mena	Pediatra-Neonatóloga	T-777	
35	Vanessa Arroyo Flores	Ginecóloga-Obstetra	A-2752	
36	Nilton Pinto Calizaya	Ginecólogo-Obstetra	P-763	
37	Fernando Arandia Castellanos	Ginecólogo- Obstetra	A-626	
38	José Luis Villarroel V.	Ginecólogo- Obstetra	V-556	LCC-3/1.1
39	Jorge Chirinos Cortez	Ginecólogo-Obstetricia	Ch-161	LCC-3/1.2
40	Raul H. Mercado Vega	Ginecólogo-Obstetra Ecografista	M-072	
41	Berly Quispe Moncada	Cirujano-Ortopedista	Q-533	
42	Juan Seborga Martínez	Cirujano Oncólogo	S-1605	
43	Marcos R. Gareca Flores	Cirujano General	G-1482	LCC-3/1.3
44	Alembert Otalora F.	Cirujano General	O-6692774	
45	P. Rene Loayza E.	Cirujano General	L-304	
46	José Luis Raya S.	Cirujano-General	R-1477	
47	Saul Hoyos Jurado	Cirujano General	H-123	LCC-3/1.4
48	Danilo Jurado Vallejo	Cirujano Urólogo	J-246	
49	Paul Montero López	Cirujano Urólogo	M-1356	
50	Patricia Pacheco Orsini	Neurocirujana	P-1616	
51	Omar J. Vargas Romero	Neurocirujano	V-531	
52	Geraldine Thoferhrn	Emergencióloga	T-876	
53	Roció Jiménez Lanuza	Gastroenteróloga	J-242	
54	María Esther Valdiviezo	Gastroenteróloga	V-50	
55	Susana H. Prudencio Aban	Reumatología	P-2799	
56	Gustavo Sotillo	Reumatólogo	S-1036	
57	Bernardo Pino Linale	Otorrinolaringólogo	P-893	
58	Cristina Díaz Miranda	Anestesióloga	D-531	LCC-3/1.5
59	Marco Antonio Castillo G.	Anestesiología	C-2893	
60	Fabiola López Vilte	Anestesióloga	L-939	
61	Osmar Martínez	Anestesiólogo	M-1439	
62	Rene Serrudo R.	Anestesiólogo	S-372	
63	Cosme Maizares	Anestesiólogo	M-1597	
64	Juana Jaqueline Chambi C.	Cardióloga	Ch-1062	
65	Edwin Pérez-García López	Cardiólogo	P-437	
66	David Budia Martínez	Cardiólogo	B-479	✓

Ver T/R en LCC-3/2



Nº	Nombre del médico	Cargo	Matrícula
67	Gesiel Castillo Méndez	Cardiólogo	C-4962 ✓
68	Lizeth Soliz Gómez	Hematóloga	S-1809
69	Andrea Chumacero Arancibia	Cirujana	Ch-128
70	Javier Martínez	Cirujano	M-962
71	Eliseo Blacuth Martínez	Cirujano	B-561
72	Marcelo Galarza Ale	Cirujano	G-620
73	Emma Soruco Pacheco	Neumóloga-Pediatra	S-1636
74	Juan Jesús Mancilla Numbela	Médico Oftalmólogo	M-2500
75	Eddy Zenteno	Medico Traumatólogo	Z-194
76	Juan José Escalera	Ortopedia-Traumatología	E-383
77	Renan Antelo Galarza	Cirujano Proctólogo	A-3150
78	Javier Rodríguez	Especialista Diagnostico por Imágenes	R-1273
79	Juan Carlos Martínez M.	Medicina Interna-Oncología Clínica	M-1858
80	Bruno Bailey Rojas	Medicina Critica y Terapia Intensiva	B-955 ✓

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado con las matrículas profesionales consignadas en las recetas médicas.



P.P.E.

LCC-3/1.1

CAJA NACIONAL DE SALUD Hospital Obrero N° 7
HOSPITALIZACIÓN GINECO-OBSTETRICIA

RECETA MÉDICA

Clave Farmacia: *40*

17 04 2024
FECHA

41 6001 <mm
N° ASEGURADO

Ent
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Placeroni Minda Mnthe
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Insulina Humana Isifona 1000.I
N° CODIGO V.ADEMECUI.

CANTIDAD un fw

A 10 02

Firma Médico

Dr. José Luis Villarroel V.
GINECOLOGO - OBSTETRA
G.N.S. MAT. V-556
Clave de Médico

Modo de usarse:

Próxima Consulta

Form. DM 301

Editorial "Categoría" N.º 1000

LCC-3/1



P.P.E.

LCC-3/1.2

CAJA NACIONAL DE SALUD Hospital Obrero N° 1
HOSPITALIZACION
GINECO-OBSTETRICIA

Form. DM 303

RECETA MÉDICA

31 MAR. 2024

31 03 24
FECHA

84-5909 VUH
N° Asegurado

CÓDIGO BENEF. ID

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: _____ Piso: _____ Cama: 4.

Varga V. Velica M. Velica
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Meglumina Diatrizina 761.50ml amp.

N° CÓDIGO V 08-07

Uno.
(en letras) unidades

Dr. Jorge Chirinos Cortez
GINECO-OBSTETRICIA
Mat. Ch. 161 - 162
Clave

Firma y sello Médico Tratante

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

N° unidades _____
(en letras)

Enfermera de Sala



P.P.E.

LCC-3/1.3

CAJA NACIONAL DE SALUD

Form. DM 303

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA
HOSPITAL
2-8 MAR. 2024
FIRMA: Eliana Y. Arce
TARIJA, BOLIVIA

28 03 24
FECHA

58-5208 AFA
Nº Asegurado

CÓDIGO BENEF. 01

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Piso: Cama: 15

Guzmán Martínez Edwin
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Meglomina diatrizoato 50ml 70%

Nº CÓDIGO 10807

Una ampolla
(en letras) unidades

Firma y sello Médico Tratante

Dr. Marcos R. García Rivas
CIRUJANO GENERAL H.A.
Nº de Prof. 8-1482
C.N.S.

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades (en letras)

Enfermera de Sala

Editorial "Cesegura" C.N.S. Ingavi 1066

LCC-3/1



P.P.E.

Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

CLAVE FARM. DESPACHADOR

FECHA

N° ASEGURADO

CODIGO BENEf.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de..... Piso..... Cama.....

ApeHido Paterno **Apellido Materno** **Nombre**

Rp. Hidroxido de Al y Cg. 1:1

N° CODIGO

unidades

Firma y Sello Médico Tratante

Dr. Saul Hoyos Jurado
CIRUJANO GENERAL
MAT. 11-123

Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de

N° unidades

(en letras)

Enfermera de Sala



P.P.E.

LCC-3/1.5

Form. DM 303

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VICINIA DE DERECHOS
HOSPITAL OBRERO Nº 7
07/MAYO 2024
Firma: Ana María Ramírez Acuña
TARIJA, BOLIVIA

UNIDAD QUIROFANO
HOSPITAL OBRERO Nº 7
Dra. Patricia Sifuentes
QUIMICA - FARMACÉUTICA
Mat. Prof. S-585 C.N.S.

CLAVE FARM. DESPACHADOR: 19

FECHA: 07 05 24

Nº ASEGURADO

CODIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de: Quirófano Piso: Cama:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
Rp.	Equipos de Venoclisis	

Nº CODIGO: 10 / 81

(20) Diente (en letras)

Firma y Sello Médico Tratante: M. Cristina Miranda ANESTESIOLOGA H.I.E.S. - C.N.S. MAT. B-531

Clave: LCC-3/1

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
Nº unidades
(en letras)
Enfermera de Sala



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024
VERIFICACIÓN ANÁLITICA DEL PROCESO DE PRESCRIPCIÓN,
DISPENSACIÓN Y DESPACHO

Procedimiento N° 4, 5 y 6 del programa del trabajo

Mes	Fechas analizadas	N° Códigos de Medicamentos despachados	Ref. P/T
Abril	10/04/2024	200	LCC-4/1.1 a LCC-4/1.38
Mayo	25/05/2024	149	LCC-4/2.1 a LCC-4/2.8
Junio	13/06/2024	194	LCC-4/3.1 a LCC-4/3.12

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría abril, mayo y junio).

Ver T/R en LCC-4/1.9
LCC-4/2.7
LCC-4/3.9



VERIFICACIÓN ANALÍTICA DEL PROCESO DE PRESCRIPCIÓN, DISPENSACIÓN Y DESPACHO
CORRESPONDIENTE AL 10 DE ABRIL DE 2024

Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
1	1-31-81	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	A-02-01	✓	✓	①	✓	✓	②	✓	✓	✓		✓	✓		✓	LCC-4/1.10
3	A-02-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	A-02-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	A-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	A-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	A-02-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	A-03-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	A-03-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	③	✓		✓	✓		✓	LCC-4/1.11
10	A-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	A-03-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	A-03-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	A-03-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	A-03-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	A-06-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	A-06-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	A-06-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	A-07-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	A-07-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	A-10-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	A-10-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	A-10-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	A-10-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/1.9



N°	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
24	A-10-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	A-11-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26	A-11-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	A-11-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	A-11-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	A-11-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	A-11-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	③	✓		✓	✓		✓	LCC-4/1.12
31	A-11-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32	A-11-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33	A-11-17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	A-11-18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	A-11-19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	A-12-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	A-12-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
38	A-12-05	✓	✓	①	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	LCC-4/1.13
39	B-01-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
40	B-01-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
41	B-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
42	B-02-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
43	B-02-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
44	B-02-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
45	B-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
46	B-03-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
47	B-03-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/1.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
48	B-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
49	B-03-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
50	B-03-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
51	B-05-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
52	B-05-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
53	B-05-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
54	B-05-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
55	B-05-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
56	B-05-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
57	B-05-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
58	B-05-14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
59	B-05-15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
60	B-05-16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
61	B-05-21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
62	B-05-22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
63	B-05-23 ④	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LCC-4/1.14 a LCC-4/1.20
64	B-05-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
65	B-05-30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
66	B-05-32	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
67	B-05-33	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
68	C-01-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
69	C-01-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
70	C-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
71	C-03-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/1.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
72	C-03-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
73	C-03-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
74	C-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
75	C-05-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
76	C-05-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
77	C-07-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
78	C-07-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
79	C-07-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
80	C-07-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
81	C-08-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
82	C-08-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
83	C-09-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
84	C-09-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
85	C-10-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
86	C-10-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
87	D-01-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
88	D-01-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
89	D-02-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
90	D-02-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
91	D-04-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
92	D-07-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
93	D-07-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
94	D-08-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
95	D-08-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/1.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
96	G-01-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
97	G-01-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
98	G-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
99	G-02-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
100	G-03-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
101	H-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
102	H-02-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
103	H-02-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
104	H-02-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
105	H-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
106	J-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
107	J-01-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
108	J-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
109	J-01-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
110	J-01-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
111	J-01-15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
112	J-01-18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
113	J-01-21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
114	J-01-22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
115	J-01-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
116	J-01-27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
117	J-01-28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
118	J-01-29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
119	J-01-37	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCD-4/1.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
120	J-01-41	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
121	J-01-49	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
122	J-01-50	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
123	J-01-52	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
124	J-01-55	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
125	J-01-57	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
126	J-01-58	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
127	J-01-62	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
128	J-01-63	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
129	J-01-66	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
130	J-01-68	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
131	J-01-69	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
132	J-02-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
133	J-05-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
134	J-05-30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
135	J-05-36	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
136	J-06-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
137	L-01-57	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
138	L-02-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
139	L-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
140	L-04-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
141	L-04-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
142	M-01-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
143	M-01-02 ⑤	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LCC-4/1.21 a LCC-4/1.38

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCD-4/1.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
144	M-01-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
145	M-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
146	M-01-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
147	M-01-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
148	M-01-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
149	M-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
150	M-01-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
151	M-01-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
152	M-04-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
153	M-04-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
154	M-05-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
155	N-01-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
156	N-01-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
157	N-01-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
158	N-01-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
159	N-01-14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
160	N-02-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
161	N-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
162	N-02-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
163	N-02-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
164	N-02-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
165	N-02-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
166	N-02-14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
167	N-02-15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/1.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
168	N-02-17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
169	N-03-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
170	N-03-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
171	N-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
172	N-03-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
173	N-03-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
174	N-03-20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
175	N-03-21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
176	N-05-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
177	N-05-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
178	N-05-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
179	N-05-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
180	N-05-18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
181	N-06-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
182	N-07-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
183	P-01-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
184	P-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
185	R-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
186	R-03-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
187	R-05-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
188	R-05-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
189	R-05-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
190	R-06-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
191	R-06-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/1.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
192	R-06-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
193	R-06-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
194	S-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
195	S-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
196	S-01-18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
197	S-01-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
198	V-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
199	V-08-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
200	V-08-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo auditado (abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado el cumplimiento de los requisitos según Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas de las recetas médicas.
- ① Sin nombre del asegurado. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6
- ② Sin sello del médico. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6
- ③ Sin sello de farmacia. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6
- ④ Recetas médicas descargadas en el mes no correspondiente. Ver deficiencia ⑤ en P/T LCD-6 al LCD-7
- ⑤ Diferencia unidades despatchadas según “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado” con las cantidades de las recetas médicas. Ver deficiencia ③ en P/T LCD-3 al LCD-4



P.P.E.

LCC-4/1.10

CAJA NACIONAL DE SALUD
EMERGENCIA
RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL OBRERO Nº 7
10 ABR 2024
George Ricaldi Burgos
TARIJA - BOLIVIA

FOLIO 377
Dra. Carmen Justiniano M.
QUÍMICO-FARMACÉUTICA

Clave Farmacéutico

10 4 24 ✓
FECHA

410214 FFC ✓
Nº ASEGURADO

SD
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

①

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Hidroxiido de cloruro 4 ✓
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD 1-1
(1) en frasco ✓

A0201 ✓

Firma Médico ✓

Clave de Médico

②

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado el cumplimiento según el programa de trabajo.
- ① Sin nombre del asegurado. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6
- ② Sin sello del médico. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6



P.P.E.

LCC-4/1.11

CAJA NACIONAL DE SALUD
EMERGENCIA
RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL ORRERO Nº 7
10 ABR. 2024
TARIJA - BOLIVIA

FOLIO ③
1115
Clave Farmacéutico

10 04 24 ✓
FECHA

51123 HAW ✓
Nº ASEGURADO

ID
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Henara Apellido Paterno
Cecilia Apellido Materno
Wilder ✓ Nombre

Rp. Dr. Romero de Hincapié
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD 0.2 (2) ✓
103-04 ✓

Firma Medico ✓
MEDICO INTERNISTA
Clave de Médico ✓

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado el cumplimiento según el programa de trabajo.
③ Sin sello de farmacia. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6



P.P.E.

LCC-4/1.12

CAJA NACIONAL DE SALUD (NS) EMERGENCIA FOLIO ③

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL HOBRERO N° 7
10 ABR. 2024
FIRMA
F. Gloria Rodríguez Aramayo
TARIMA - BOLIVIA

Clave Farmacéutico 1193

FECHA 10 04 24 ✓

N° ASEGURADO 925126 CAG ✓

Clave Unidad Sanitaria JO

Clave Farmacia

Apellido Paterno Colodio

Apellido Materno Aguilar

Nombre Gardenia ✓

Rp. Cough

CANTIDAD 13 gals ✓

N° CODIGO VADEMECUM 111-02 ✓

Firma Médico ✓

Clave de Médico ✓

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado el cumplimiento según el programa de trabajo.
- ③ Sin sello de farmacia. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6



P.P.E.

LCC-4/1.13

ONCOLOGÍA
HOSPITAL OBRERO N°7
C.N.F. FOLIO 025

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA
CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL OBRERO N°7
10 ABR 2024
George Ricaldi Burghs
TARUA - BOLIVIA

Clave Farmaceutico

10 4 2024 ✓
FECHA

836206 LMM ✓
N° ASEGURADO

02
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

①

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
Rp.	Inc Jarabe	20 mg / 5 ml ✓

N° CÓDIGO VADEMECUM

CANTIDAD 1 Frasco ✓

A1205 ✓

Firma Médico ✓

Dr. Omar Almaza
ONCOLOGO PE
M.P. A-30
Clave de Médico ✓

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado el cumplimiento según el programa de trabajo.

① Sin nombre del asegurado. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6



P.P.E.

LCC-4/1.14

CAJA NACIONAL DE SALUD

Form. 303

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VICENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL BRERO Nº 7
3 MAR. 2024
VARIA - BOLIVIA

31 3 24
FECHA

796105 EUD
Nº Asegurado

CÓDIGO BENEF. IN

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Piso: Cama: 2

Epureli Vera Velasco
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Solucion fisiologica 0,9% 100ml

Nº CÓDIGO B5-23
unidades

Un (1) frasco
(en letras)

Firma y sello Médico Tratante

Dr. José Luis Salas S.
CIRUJANO
M. Clave OF P-1477
C.N.S. - REG. TARIJA

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

Ver T/R en LCC-4/1.20



P.P.E.

LCC-4/1.15

CAJA NACIONAL DE SALUD

Hospital Obrero N° 7

RECETA MÉDICA

Clave Farm. D. 129

31 3 24 ✓
FECHA

87-1218 LGM ✓
N° Asegurado

CÓDIGO BENE. 50

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Piso: Cama: 21

Luisa Choque Dayasi ✓
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Solución fisiológica 0.9% 1000 ml ✓

N° CÓDIGO 13673 ✓

uno ✓
(en letras) unidades

Firma y sello Médico Tratante ✓
Dr. Jorge Chirinos Cortez
GINECO-OB. - TRICIA
Mat. CH-161 - RCM-5-539-63
Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:
N° unidades (en letras)

Ver T/R en LCC-4/1.20



P.P.E.

LCC-4/1.16

CAJA NACIONAL DE SALUD

Forma D.M. 303

RECETA MÉDICA

Clave Farm. Despachador

FECHA

Nº Asegurado

CÓDIGO BENEF.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Piso: Cama: 6

Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Solucion fisiologica 0,9% 1000ml

Nº CÓDIGO

Un (1) frasco

(en letras)

Firma y sello - Médico Tratante

Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades

(en letras)

Enfermera de Sala

Ver T/R en LCC-4/1.20



P.P.E.

LCC-4/1.17

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

HOSPITAL OBRERO Nº 7
SERVICIO DE CIRUGÍA VARONES

Form. DM-303

Clave Farm. Despachador

FECHA: 31/3/24

Nº Asegurado: 650220 HHG

CÓDIGO BENEf.: ID

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: CC Piso: Cama: 38

Herrera Herrera Gohine ✓
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. SOLUCION FISIOTERAPIA 0.91 ✓
1000 CC FRASCO

Nº CÓDIGO: B672 ✓

Unidades (en letras): uno 1 ✓

Firma y sello Médico Tratante ✓

Andres Escobar Cloure
TRAUMATOLOGIA-ENS
MAT. PROF. E-368
Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades (en letras)

Enfermera de Sala

Ver T/R en LCC-4/1.20



P.P.E.

LCC-4/1.18

CAJA NACIONAL DE SALUD

Form. DM. 303

RECETA MEDICA

Clave Farm. Despatchador

FECHA

Nº Asegurado

CÓDIGO BENEf.

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: Piso: Cama: 33

Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Solución farmacológica 0.9% 1000 cc

Nº CÓDIGO

(1) Un frasco (en letras)

Firma y sello Médico Tratante

Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades (en letras)

Enfermera de Sala

Ver T/R en LCC-4/1.20



P.P.E.

LCC-4/1.19

CAJA NACIONAL DE SALUD HOSPITAL OBRERO N° 1
Form. DM 303

RECETA MÉDICA

Clave Farm. Despachador: **136**

FECHA: **29 3 24**

N° Asegurado: **95-6129 RCY**

CÓDIGO BENEf.: **50**

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: _____ Piso: _____ Cama: **24**

Ap. Paterno: **Rivera** Ap. Materno: **Pari** Nombre: **Yessica**

Rp. **Solución fisiológica 0.9% 2000 ml.**

N° CÓDIGO: **30523**

unidades: **Uno** (en letras)

Firma y sello Médico Tratante: **Milton Pinto Calizaya**
GINECÓLOGO-OBSTETRA
Clave: **M.P.-763**

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

N° unidades: _____ (en letras)

Enfermera de Sala

Ver T/R en LCC-4/1.20



P.P.E.

LCC-4/1.20

CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO 122

RECETA MÉDICA

29 MAR. 2024

Clave Farmacéutico

29 03 24

FECHA

77-5119 TRM

Nº ASEGURADO

01

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Rp. Solución Fisológica

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD 09+ 1000 ml

1. am (roxo)

3577

Firma Médico

Dra. Carla Lema Paz
MÉDICO INTERNISTA
MAT PROF L-1405

Clave de Médico

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado el cumplimiento según el programa de trabajo.
- ④ Recetas médicas descargadas en el mes no correspondiente. Ver deficiencia ⑤ en P/T LCD-6 al LCD-7



P.P.E.

LCC-4/1.21

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

10 ABR 2024
George Ricaldi Burgos
TARIJA - BOLIVIA

FOLIO: 251 ✓

Clave Farmacéutico

10 4 24 ✓
FECHA

79-0418 ZPC ✓
Nº ASEGURADO

51
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Aceituno Alverzo Amber ✓
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Diclefrazo 50 mg ✓
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD: 5 (5) 1701-02 ✓

Clave de Médico ✓

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.22

CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO *Dra. Carmen Justiniano M.*
QUÍMICO-FARMACÉUTICA ✓

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VICENCIA DE DECRETOS
HOSPITAL ORRERO Nº 7
10 ABR 2024
Georgio Ricardo Burgos
TARIMA - BOLIVIA ✓

Clave Farmacéutico *479*

FECHA *10* *04* *24* ✓

Nº ASEGURADO *581019* *JTW* ✓

Clave Unidad Sanitaria *R* Clave Farmacia

Apellido Paterno *Jerry* Apellido Materno *Justiniano* Nombre *Walter* ✓

Rp. *Diclofenaco* *507* ✓
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD *Diclofenaco* *5* *MOL* ✓

Firma Médico ✓

Dr. René Tejerina M.
MEDICO INTERNISTA
M.P. T-452 - C.N.S
Clave de Médico ✓

EMERGENCIA

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.23

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

Forma DM 303

CLAVE FARM. DESPACHADOR 298

FECHA 10 04 24

Nº ASEGURADO 96 07 06 VCF

CODIGO BENEF. 50

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

HOSPITALIZACIÓN Hospital Obispo A. CINCOTOMISTRIA

Piso ... **Cama** ...

Apellido Paterno ... **Apellido Materno** ... **Nombre** ...

Rp. ... **Nº CODIGO** ...

Firma y Sello Médico Tratante ... **Clave** ...

Dr. José Luis Villarroel V.
GINECOLOGO - OBSTETRA
C. N. S. - MAT. V.BBS

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de ...
Nº unidades ...
(en letras) ...
Enfermera de Sala

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.24

CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO 1017 ✓

RECETA MÉDICA
CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL ORRERO Nº 7
10 ABR 2024 ✓
TARIJA - BOLIVIA ✓
NOMBRE
VIGENCIA DE DERECHOS
C.N.S. TARIJA

EMERGENCIA

Clave Farmacéutico 10 4 24 ✓

FECHA

Nº ASEGURADO 525430 TFC ✓

Clave Unidad Sanitaria R

Clave Farmacia

Apellido Paterno fitchoria Fulgosa

Apellido Materno Padelina ✓

Nombre

Rp. diclofenac 50mg ✓

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD ochos (8) ⑤

M01-02 ✓

Firma Médico ✓

Dr. David Sivila Alvarez
MEDICO
M.P. S-1287 - C.M.B. 2005-707 ✓

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.25

EMERGENCIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
H.A.I. CNS
RECETA MEDICA

FOLIO 1166

Dra. Lizeth Cardozo Torrejón
C. MED. A. FARMACÉUTICA
MAT. PROF. CAJA NACIONAL D. SALUD ✓

Clave Farmacéutico ✓

10 04 24 ✓
FECHA

800309 TH ✓
Nº ASEGURADO

27
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno Louren Apellido Materno Huallega Nombre Juan ✓

Rp. D. I. p. u. e. s. s. - ✓
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD Quinle (5) 1012 ✓

[Firma] ✓
Firma Médico

[Firma] ✓
Clave de Médico

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.26

CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPEDIO HOGAREÑO N° 7

10 ABR. 2024

895308 6AU

N° ASEGURADO

Clave Unidad Sanitaria 01

Clave Farmacia

FECHA 10 4 24

Apellido Paterno Uscarte

Apellido Materno Wacchitel

Nombre Diego

Rp. Diclofenaco 50 - s

N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD (10) Diez con 5

M010

Firma Médico

Clave de Médico

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.27

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL ROSERO N° 7
10 ABR. 2024
FIRMA: J. Gloria Rodríguez Aramayo
LA PAZ - BOLIVIA

FOLIO: [Handwritten signature]

CAJA NACIONAL DE SALUD 1208
Clave Farmacéutico

10 04 2024
FECHA

624024 CAM
N° ASEGURADO

10
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno: [Handwritten: Ormado] N° Apellido Materno: [Handwritten: N] Nombre: [Handwritten: Mm] ✓

Rp. [Handwritten: Dolo/mw 50m] ✓
N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD: [Handwritten: 0cc (12)] ⑤ [Handwritten: MOC-02] ✓

Firma Médico: [Handwritten signature] ✓

Dr. José Luis Villarroel V.
GINECOLOGO - OBSTETRA
C.N.S. MAT. V-556
Clave de Médico: ✓

Modo de usarse: _____

Proxima Consulta: _____

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.28

CAJA NACIONAL DE SALUD

EMERGENCIA
RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
DE DERECHOS
HERRERO N° 7
10 ABR. 2024

FOLIO

DR. EZEKIEL COLASCO TAYLOR
CIVICA / FAPU - CUSTIA
N° PROF. C 965
CAJA NACIONAL D° SALUD
Clave Farmacéutico 1174

10 04 24

FECHA

726123 CCB

N° ASEGURADO

TD

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Rp. D. John

N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD ocho caps (5)

181

Firma Médico

Clave de Médico

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.29

EMERGENCIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
H.A.I C.N.S.
RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL ORRERO Nº 7
10 ABR. 2024
TARIJA BOLIVIA

FOLIO 1024 ✓
Clave Farmacéutico

10 04 24 ✓
FECHA

775812 MMU ✓
Nº ASEGURADO

10
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Mañani Mañani Virguina ✓
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. DICLOFENACO 50 mg ✓
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD 0.62 comprimidos (5) Mol 02 ✓

Firma Médico ✓
Dr. David Sivila Alvarez
MEDICO
M.P. S-1287 - C.M.B. 2005-707
Clave de Médico ✓

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.30

EMERGENCIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
C.N.S.

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE LOS
HOSPITAL OBRERO Nº 7
10-ABR. 2024
CARIJAL BOLIVIA

FOLIO 929 ✓

Clave Farmacéutico

10 4 24 ✓

FECHA

745905 MIL ✓

Nº ASEGURADO

10

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Melcer Ibarriz Paredes ✓

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. - D. - 10/04/2024 52- ✓

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD 5

M01-02 ✓

Firma Médico ✓

Clave de Médico ✓

Próxima Consulta

Form. DM 301

Editorial "CompuSegura" C.N.S. Ingavi 100%

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.31

CAJA NACIONAL DE SALUD
EMERGENCIA
RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL ORRERO N° 7
10 ABR. 2024
MARIA BOLIVIA
VIGENCIA DE DERECHOS
C.N.S.

OLIO 15.2.25.5 ✓

986
Clave Farmacéutico

10 04 2024 ✓
FECHA

571020 VPJ ✓
N° ASEGURADO

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Vargas Apellido Paterno Panique Apellido Materno Juan ✓ Nombre

Rp. Diclefresco 507 ✓
N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD Diclefresco 507 (5) M 0102 ✓

Firma Médico ✓

Lc. Nene Fortuna
MEDICO INTERNISTA
M.P. T-452 - C.N.S.
Clave de Médico ✓

Modo de usarse:

Próxima Consulta

Form. DA 301

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.32

CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO 128

RECETA MÉDICA

EMERGENCIA

10 ABR 2024

J. Vanessa Frigero Galarza
Clave Farmacéutico ✓

10 4 24 ✓
FECHA

911203 PR1 ✓
N° ASEGURADO

10 ✓
Clave Unidad Sanitaria

✓
Clave Farmacia

Peralta Renero Ime ✓
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Diclofenaco 503 ✓
N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD diez comp 5 20102 ✓

P
Firma Médico ✓

Dr. Alember Otálora F
CIRUGIA GENERAL
O-6692774
Clave de Médico ✓

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.33

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

10 ABR. 2024

Dr. *[Firma]* *[Firma]* *[Firma]* ✓

Clave Farmacéutico 1783

10 04 24 ✓

FECHA

856231 SMS ✓

Nº ASEGURADO

40

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno *[Firma]* ✓

Apellido Materno *[Firma]* ✓

Nombre *[Firma]* ✓

Rp. *[Firma]* *[Firma]* ✓

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD (10) Diez ⑤ *[Firma]* ✓

[Firma] ✓

Firma Médico ✓

Clave de Médico ✓

Modo de usarse:

Próxima Consulta

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.34

CAJA NACIONAL DE SALUD Form. DM 303

RECETA MÉDICA

H. 10 951 ✓
Clave Farm. Despachador

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL ORRERO N° 7
30 ABR. 2024 ✓
SECRETARÍA DE SALUD
C.A.S. - TARAJA

10 4 2024 ✓
FECHA

89-5225 ZFA ✓
N° Asegurado

CÓDIGO BENEF. 08

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: _____ Piso: _____ Cama: 4

Zenteno Velasquez Victor ✓
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. Diclofencio 505

N° CÓDIGO 101 02 ✓
unidades

5 (en letras)

Firma y sello Médico Tratante C. Serrano G. LOGA ✓
Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

N° unidades _____
(en letras)

Enfermera de Sala

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.35

EMERGENCIA
CAJA NACIONAL DE SALUD
H.A.I. C.N.S.
RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL OBEJERO N° 7
10 ABR 2024
TARJA - BOLIVIA

FOLIO _____

911
Clave Farmacéutico

10 04 24
FECHA

830910 TCM
N° ASEGURADO

50
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Leonelle
Apellido Paterno

Gerardo
Apellido Materno

Mirtha
Nombre

Rp. - Dilepaco - C-
N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD Quince (5) 10102

Firma Médico

Clave de Médico

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.36

CAJA NACIONAL DE SALUD

EMERGENCIA
RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL ORLANDO Nº 7
10 ABR. 2024

FOLIO 90

Clave Farmacéutico

10 04 24

FECHA

525314 CCM

Nº ASEGURADO

R

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno: Caza

Apellido Materno: Colina

Nombre: Maria de S.

Rp. chulefuso 593

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD diez (5)

M 01-02

Firma Médico

Dr. David Sivila Alvarez
MEDICO
M.P. S-1287 - C.M.B. 2005-707

Clave de Médico

Ver T/R en LCC-4/1.38



P.P.E.

LCC-4/1.37

EMERGENCIA
CAJA NACIONAL DE SALUD

FOLIO 292 ✓

RECETA MÉDICA
CAJA NACIONAL DE SALUD
VICENCIA DE INGRESOS
HOSPITAL N° 7
0 ABK. 2024 ✓
P. C. S. P. A. - BOLIMA
VICENCIA DE C. N. S. - T. ✓

Clave Farmacéutico 292

FECHA 10 04 24 ✓

N° ASEGURADO 708315 BAE ✓

Clave Unidad Sanitaria 10 Clave Farmacia

Apellido Paterno Borges Apellido Materno Aguilar Nombre Rosalemy ✓

Rp. - D. 1/2/2024 57- ✓ N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD Quince (5) 101 02 ✓

Firma Médico [Firma] ✓

Clave de Médico [Firma] ✓

Modo de usarse: V.O. C / 124

Ver T/R en LCC-4/1.38



LCC-4/1.38

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado el cumplimiento según el programa de trabajo.
- ⑤ Diferencia unidades despatchadas según “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado” con las cantidades de las recetas médicas. Ver deficiencia ③ en P/T **LCD-3** al **LCD-4**



VERIFICACIÓN ANÁLITICA DEL PROCESO DE PRESCRIPCIÓN, DISPENSACIÓN Y DESPACHO
CORRESPONDIENTE AL 25 DE MAYO DE 2024

Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
1	1-31-81	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	A-02-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	A-02-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	A-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	A-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	A-02-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	A-03-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	A-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	A-03-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	A-03-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	A-03-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	A-04-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	A-04-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	A-06-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	A-06-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	A-06-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	A-07-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	A-07-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	A-07-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	A-10-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	A-10-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	A-10-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	A-11-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/2.7



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
24	A-11-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	A-11-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26	A-11-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	A-12-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	A-12-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	A-12-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	B-01-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31	B-01-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32	B-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33	B-01-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	B-02-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	B-02-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	B-02-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	B-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
38	B-05-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
39	B-05-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
40	B-05-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
41	B-05-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
42	B-05-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
43	B-05-15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
44	B-05-16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
45	B-05-17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
46	B-05-20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
47	B-05-22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/2.7



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
48	B-05-23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
49	B-05-31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
50	B-05-32	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
51	B-05-33	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
52	C-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
53	C-01-15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
54	C-03-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
55	C-03-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
56	C-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
57	C-05-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
58	C-07-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
59	C-07-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
60	C-08-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
61	C-09-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
62	C-10-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
63	C-10-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
64	D-01-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
65	D-02-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
66	D-02-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
67	D-04-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
68	D-06-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
69	D-07-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
70	D-08-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
71	D-08-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/2.7



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
72	G-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
73	H-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
74	H-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
75	H-02-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
76	H-02-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
77	H-02-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
78	J-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
79	J-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
80	J-01-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
81	J-01-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
82	J-01-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
83	J-01-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
84	J-01-16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
85	J-01-21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
86	J-01-22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
87	J-01-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
88	J-01-27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
89	J-01-28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
90	J-01-29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
91	J-01-30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
92	J-01-36	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
93	J-01-37	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
94	J-01-38	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
95	J-01-49	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/2.7



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
96	J-01-50	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
97	J-01-55	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
98	J-01-57 (6)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LCC-4/2.8
99	J-01-58	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
100	J-01-64	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
101	J-01-68	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
102	J-02-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
103	J-05-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
104	J-05-30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
105	L-02-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
106	L-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
107	L-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
108	M-01-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
109	M-01-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
110	M-01-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
111	M-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
112	M-01-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
113	M-01-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
114	M-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
115	M-01-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
116	M-01-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
117	M-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
118	M-04-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
119	N-01-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/2.7



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
120	N-01-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
121	N-01-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
122	N-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
123	N-02-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
124	N-02-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
125	N-02-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
126	N-02-14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
127	N-02-15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
128	N-03-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
129	N-03-20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
130	N-05-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
131	N-05-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
132	N-07-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
133	P-01-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
134	P-01-27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
135	P-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
136	R-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
137	R-03-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
138	R-05-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
139	R-05-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
140	R-05-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
141	R-06-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
142	R-06-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
143	R-06-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/2.7



N°	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
144	R-06-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
145	R-06-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
146	S-01-18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
147	V-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
148	V-06-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
149	V-08-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría (abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado el cumplimiento de los requisitos según Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas de las recetas médicas.

⑥ Código erróneo y registro incorrecto. Ver deficiencia ① en P/T **LCD** al **LCD-1**



P.P.E.

LCC-4/2.8

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

25 MAYO 2024

FOLIO 909

Clave Farmacéutico

25 V 24

FECHA

871225 AVN

Nº ASEGURADO

02

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Rp. Amoxicilina 500mg comprimidos

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD veinte (20)

J01-S7

Firma Médico

Clave de Médico

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado el cumplimiento según el programa de trabajo.
- ⑥ Código erróneo y registro incorrecto. Ver deficiencia ① en P/T LCD al LCD-1



VERIFICACIÓN ANÁLITICA DEL PROCESO DE PRESCRIPCIÓN, DISPENSACIÓN Y DESPACHO
CORRESPONDIENTE AL 13 DE JUNIO DE 2024

Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
1	A-02-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	A-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	A-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	A-02-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	A-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	A-03-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	A-03-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	A-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	A-03-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	A-03-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	A-03-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	A-03-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	A-04-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	A-06-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	A-06-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	A-06-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	A-06-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	A-07-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	A-07-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	A-09-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	A-10-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	A-10-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	A-10-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/3.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
24	A-10-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	A-11-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26	A-11-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	A-11-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	A-11-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	A-11-17 ⁽⁷⁾ ⁽⁸⁾	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LCC-4/3.10 a LCC-4/3.11
30	A-11-18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31	A-11-19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32	A-12-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33	A-12-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	B-01-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	B-01-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	B-01-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	B-01-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
38	B-02-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
39	B-02-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
40	B-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
41	B-03-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
42	B-03-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
43	B-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
44	B-05-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
45	B-05-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
46	B-05-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
47	B-05-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/3.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
48	B-05-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
49	B-05-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
50	B-05-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
51	B-05-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
52	B-05-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
53	B-05-14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
54	B-05-16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
55	B-05-17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
56	B-05-20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
57	B-05-22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
58	B-05-23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
59	B-05-31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
60	B-05-32	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
61	B-05-33	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
62	C-01-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
63	C-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
64	C-01-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
65	C-01-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
66	C-01-15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
67	C-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
68	C-03-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
69	C-03-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
70	C-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
71	C-07-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/3.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
72	C-07-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
73	C-07-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
74	C-08-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
75	C-08-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
76	C-09-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
77	C-09-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
78	C-10-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
79	D-01-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
80	D-01-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
81	D-02-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
82	D-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
83	D-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
84	D-04-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
85	D-06-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
86	D-08-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
87	D-08-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
88	D-08-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
89	G-01-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
90	H-02-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
91	H-02-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
92	H-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
93	H-02-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
94	H-02-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
95	H-02-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/3.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
96	H-02-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
97	H-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
98	J-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
99	J-01-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
100	J-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
101	J-01-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
102	J-01-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
103	J-01-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
104	J-01-13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
105	J-01-16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
106	J-01-18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
107	J-01-21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
108	J-01-22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
109	J-01-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
110	J-01-27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
111	J-01-28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
112	J-01-29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
113	J-01-36	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
114	J-01-37	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
115	J-01-38	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
116	J-01-41	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
117	J-01-50	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
118	J-01-55	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
119	J-01-57	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/3.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
120	J-01-58	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
121	J-01-62	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
122	J-01-64	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
123	J-01-66	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
124	J-01-68	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
125	J-01-69	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
126	J-05-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
127	L-01-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
128	L-01-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
129	L-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
130	L-02-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
131	L-04-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
132	L-04-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
133	L-04-07 (7)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LCC-4/3.12
134	L-04-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
135	M-01-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
136	M-01-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
137	M-01-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
138	M-01-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
139	M-01-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
140	M-01-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
141	M-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
142	M-01-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
143	M-01-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/3.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
144	M-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
145	N-01-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
146	N-01-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
147	N-01-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
148	N-01-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
149	N-01-14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
150	N-01-16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
151	N-02-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
152	N-02-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
153	N-02-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
154	N-02-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
155	N-02-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
156	N-02-14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
157	N-02-15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
158	N-02-17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
159	N-03-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
160	N-03-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
161	N-03-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
162	N-03-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
163	N-03-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
164	N-03-12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
165	N-03-20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
166	N-03-21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
167	N-04-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/3.9



Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
168	N-05-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
169	N-05-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
170	N-05-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
171	N-05-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
172	N-06-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
173	N-06-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
174	N-07-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
175	P-01-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
176	P-01-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
177	P-01-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
178	P-01-27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
179	P-02-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
180	R-03-06	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
181	R-03-09	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
182	R-03-11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
183	R-05-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
184	R-05-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
185	R-05-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
186	R-06-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
187	R-06-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
188	R-06-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
189	R-06-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
190	R-06-08	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
191	S-01-19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: los incisos de cada proceso como el de prescripción, dispensación y despacho se encuentra en el programa de trabajo.

Ver T/R en LCC-4/3.9



LCC-4/3.9

Nº	Código	Prescripción								Dispensación				Despacho		Ref. P/T
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	a)	b)	c)	d)	a)	b)	
192	V-03-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
193	V-08-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
194	V-08-07	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría (abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado el cumplimiento de los requisitos según Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas de las recetas médicas.

⑦ Código erróneo y sin registro. Ver deficiencia ① en P/T **LCD** al **LCD-1**

⑧ Sin respaldo de la receta con el código A-11-17. Ver deficiencia ② en P/T **LCD-2** al **LCD-3**



P.P.E.

LCC-4/3.10

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

FOLIO *Dra. Carmen Justino M. CLINICA FARMACÉUTICA* ✓

213
Clave Farmacéutico

13 6 24 ✓
FECHA

110508 PHC ✓
Nº ASEGURADO

JD
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Paco Apellido Paterno
Higuera Apellido Materno
Cristopher Nombre ✓

Rp. *Piridoxina 300mg* ✓
Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD *2ente* ✓

A11-17 ⑦

[Firma] Firma Médico ✓

Dra. Ma. Patricia Pacheco Orsini ✓
NEUROCIUJANO
MAT. PROF. P-1618
REG. FARMIA
Clave de Médico

Ver T/R en LCC-4/3.11



P.P.E.

LCC-4/3.11

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE RECETA
HOSPITAL
13 JUN 2024
Firma
Dra. Carmen Justino M.
QUIMICO FARMACEUTICA

FOLIO

Clave Farmacéutico

13 6 24

FECHA

110508 PHC

Nº ASEGURADO

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Rp. Peridoxna 300mg

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD

Firma Médico

Clave de Médico

A 11-17

Dra. Ma. Patricia Pacheco
NEUROCIRUJANO
MAT. PROF. P-1616
N.S. REG. TARIJA

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado el cumplimiento según el programa de trabajo.
- ⑦ Código erróneo y sin registro. Ver deficiencia ① en P/T LCD al LCD-1
- ⑧ Sin respaldo de la receta con el código A-11-17. Ver deficiencia ② en P/T LCD-2 al LCD-3



P.P.E.

LCC-4/3.12

CAJA NACIONAL DE SALUD Form. DM 303

RECETA MÉDICA

[Handwritten: 13 JUN 2024] ✓

[Stamp: SXP, Farmacia Frayto Galarza, Farm. Despachador]

13 6 24 ✓
FECHA

875715 QVR
Nº Asegurado

CÓDIGO BENEF. 01

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: _____ Piso: _____ Cama: _____

Gallo *Villena* *Sergio* ✓
Ap. Paterno Ap. Materno Nombre

Rp. micofenolato mofetilo 500 mg ✓

Nº CÓDIGO *L04 04* ⑦

(30) treinta comp. ✓
(en letras) _____ unidades

Firma y sello Médico Tratante *[Stamp: MEDICO NEFROLOGO, M. J. P. L. - 847]* ✓ Clave _____

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades _____
(en letras) _____

Enfermera de Sala

Edición: "Categoría" C.N.S. Ingavi 1066

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado el cumplimiento según el programa de trabajo.
- ⑦ Código erróneo y sin registro. Ver deficiencia ① en P/T LCD al LCD-I



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024

COMPARACIÓN CON EL INFORME MOVIMIENTO MENSUAL DE
MEDICAMENTOS, REMISIÓN DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO Y
RECETAS MÉDICAS

Procedimiento N° 7 y 8 del programa de trabajo

Mes	Código	Unidad	Medicamento	Medicamentos Consumidos s/g IMM	Ref. P/T
Abril	M-05-04	Amp.	Ácido Zoledronico 4 mg.	12 ✓	LCC-5/1
Mayo	A-10-05	Amp.	Insulina Glargina 100 U.I/ml	10	LCC-5/2
Junio	V-08-11	Amp.	Gadobutrol 604,72 mg/ml	6 ↘	LCC-5/3

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría (abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado satisfactoriamente con las unidades despachadas según Remisiones Diarias de Recetas a Kardex Valorado.



**COMPARACIÓN CON EL INFORME MOVIMIENTO MENSUAL DE
MEDICAMENTOS, REMISIÓN DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO Y
RECETAS MÉDICAS**

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL

Fecha	Unidades despachadas s/g Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado	Recetas médicas	Ref. P/T
01/04/2024	2 ✓	x	LCC-5/1.1
03/04/2024	2		LCC-5/1.2
04/04/2024	1		LCC-5/1.3
05/04/2024	1		LCC-5/1.4
18/04/2024	1		LCC-5/1.5
25/04/2024	2		LCC-5/1.6
29/04/2024	2		LCC-5/1.7
30/04/2024	1		LCC-5/1.8
Total	12		

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría (abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con la “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado”.

x Verificado satisfactoriamente con las recetas médicas.



P.P.E.

LCC-5/1.1

Proceso: 05/04/2024 09:02:16



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

05-0662

Farmacia del Centro... HOSPITAL OBRERO NO. 7... Lugar y Fecha... TARJA... , del 01/04/2024 al 01/04/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
C-09 -02	17	274	J -01 -26	7	18	L -04 -07	2	60
D-01 -02	2	2	J -01 -27	11	136	L -04 -12	1	4
D-01 -03	4	4	J -01 -28	6	16	L -04 -18	1	30
D-02 -03	8	8	J -01 -29	5	64	M-01 -01	21	21
D-06 -02	1	1	J -01 -30	2	2	M-01 -02	23	283
D-07 -01	1	1	J -01 -37	2	15	M-01 -03	3	9
D-07 -04	1	1	J -01 -38	1	1	M-01 -04	22	22
D-08 -01	9	9	J -01 -41	4	54	M-01 -05	36	396
D-08 -08	3	3	J -01 -49	2	7	M-01 -06	1	20
G-01 -02	3	24	J -01 -50	7	18	M-01 -07	4	19
G-01 -04	1	10	J -01 -55	2	6	M-01 -09	68	175
G-02 -09	1	2	J -01 -57	4	4	M-01 -10	5	12
H-02 -01	1	3	J -01 -58	14	105	M-03 -01	1	2
H-02 -05	6	14	J -01 -62	3	3	M-05 -03	1	4
H-02 -06	6	6	J -01 -66	2	20	M-05 -04	4	4
H-02 -08	3	29	J -01 -69	4	11	N-01 -02	2	3
H-02 -09	4	48	J -05 -04	2	40	N-01 -05	1	1
H-03 -01	8	141	J -05 -30	1	1	N-01 -06	1	1
J -01 -04	2	4	J -06 -02	1	1	N-01 -08	1	1
J -01 -06	9	175	L -01 -10	1	1	N-01 -12	6	6
J -01 -09	11	185	L -01 -11	8	8	N-01 -13	2	2
J -01 -10	1	1	L -01 -21	2	2	N-01 -14	2	2
J -01 -13	7	32	L -01 -24	1	1	N-02 -03	1	10
J -01 -18	1	3	L -02 -01	3	90	N-02 -05	83	161
J -01 -21	3	6	L -02 -02	1	30	N-02 -09	1	1
J -01 -22	8	19	L -02 -08	1	1	N-02 -10	4	4
J -01 -23	1	15	L -04 -01	2	32	N-02 -14	9	13

LCC-2/1.3 2 ✓

LCC-2/1.4

Para Jefe Medico Regional

Firma del Regente Farmacia
MAT. PROF. R-2014

Observaciones.....

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/1.8



P.P.E.

LCC-5/1.2

Proceso: 11/04/2024 18:24:54



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

0-05-0662
TARJETA, del 03/04/2024 al 03/04/2024

Farmacia del Centro... HOSPITAL OBRERO NO. 7

Lugar y Fecha...

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
C-05 -01	1	4	J -01 -04	3	8	J -05 -30	1	1
C-05 -02	1	1	J -01 -06	6	76	J -05 -36	2	8
C-07 -01	1	2	J -01 -09	6	120	L -01 -10	5	25
C-07 -02	2	34	J -01 -10	1	1	L -01 -11	1	1
C-07 -04	1	20	J -01 -13	11	52	L -02 -01	1	30
C-07 -05	3	90	J -01 -15	6	6	L -02 -05	1	30
C-07 -06	9	154	J -01 -18	3	9	L -02 -09	2	240
C-08 -02	3	64	J -01 -21	1	3	L -03 -01	1	1
C-08 -07	8	107	J -01 -22	16	36	L -04 -01	2	60
C-09 -02	24	350	J -01 -26	11	31	L -04 -07	3	90
D-01 -02	1	1	J -01 -27	17	206	L -04 -12	1	20
D-01 -03	4	4	J -01 -28	7	18	M-01 -01	18	18
D-02 -02	1	1	J -01 -29	5	58	M-01 -02	24	307
D-02 -03	4	4	J -01 -37	1	14	M-01 -03	1	3
D-04 -01	2	2	J -01 -41	1	15	M-01 -04	29	29
D-06 -03	1	1	J -01 -49	6	16	M-01 -05	36	399
D-07 -01	5	5	J -01 -50	8	19	M-01 -07	2	11
D-07 -04	4	4	J -01 -51	1	10	M-01 -09	48	124
D-08 -01	6	6	J -01 -55	5	10	M-01 -10	25	67
G-01 -02	1	10	J -01 -57	4	4	M-03 -01	1	2
G-02 -03	2	6	J -01 -58	6	38	M-03 -04	1	1
H-02 -03	2	18	J -01 -64	2	6	M-05 -04	LCC-2/1.5	2 ✓
H-02 -05	6	12	J -01 -66	2	14	N-01 -01	1	2
H-02 -06	8	10	J -01 -68	1	2	N-01 -02	LCC-2/1.6	2
H-02 -08	2	50	J -01 -69	4	10	N-01 -05	2	2
H-02 -09	6	49	J -02 -08	3	18	N-01 -12	10	10
H-03 -01	5	98	J -05 -04	3	70	N-01 -13	6	11

Para Jefe Medico Regional

Observaciones.....

Firma del Regente Farmacia
HAIG N° 7
MAY. PROF. N° 2014

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/1.8



P.P.E.

LCC-5/1.3

Proceso: 11/04/2024 18:25:58



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX

TARDA, del 04/04/2024 al 04/04/2024

Farmacia del Centro... HOSPITAL OBRERO NO. 7

Lugar y Fecha...

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
C-08 -02	4	60	J -01 -28	10	26	M-01 -07	5	44
C-08 -07	4	36	J -01 -29	2	24	M-01 -09	52	139
C-09 -02	24	378	J -01 -37	1	14	M-01 -10	10	30
C-10 -02	2	33	J -01 -41	2	35	M-03 -01	1	2
C-10 -03	1	30	J -01 -49	1	3	M-04 -01	1	5
D-01 -03	1	1	J -01 -50	8	18	M-04 -02	1	5
D-02 -02	1	1	J -01 -55	6	13	M-05 -04	LCC-2/1.7	1 ✓
D-02 -03	1	1	J -01 -57	3	3	N-01 -01	1	2
D-07 -04	2	2	J -01 -58	5	34	N-01 -02	1	1
D-08 -01	5	5	J -01 -64	2	6	N-01 -05	2	4
D-08 -08	1	1	J -01 -68	2	4	N-01 -12	7	7
G-02 -03	2	20	J -01 -69	5	10	N-01 -13	2	4
H-02 -05	3	9	J -05 -04	3	40	N-01 -14	1	1
H-02 -06	3	3	J -05 -36	1	4	N-02 -03	1	10
H-02 -08	4	80	L -01 -06	1	1	N-02 -05	71	141
H-02 -09	3	43	L -01 -30	1	1	N-02 -06	1	50
H-03 -01	3	24	L -01 -41	1	1	N-02 -07	2	15
J -01 -04	4	9	L -01 -48	2	2	N-02 -09	3	3
J -01 -06	6	107	L -03 -01	1	1	N-02 -10	1	1
J -01 -09	3	60	L -04 -01	2	34	N-02 -14	8	22
J -01 -10	1	1	L -04 -07	4	120	N-02 -15	5	50
J -01 -13	6	31	M-01 -01	18	18	N-03 -03	3	64
J -01 -15	81	81	M-01 -02	16	205	N-03 -04	4	120
J -01 -21	10	20	M-01 -03	7	20	N-03 -06	8	76
J -01 -22	11	26	M-01 -04	21	21	N-03 -12	1	1
J -01 -26	11	28	M-01 -05	35	374	N-03 -20	18	329
J -01 -27	11	140	M-01 -06	1	20	N-03 -21	2	40

Para Jefe Medico Regional

Observaciones.....

Firma de Regente Farmacia

HAIG N° 7

Mat. No. 2012

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/1.8



P.P.E.

LCC-5/1.4

Proceso: 11/04/2024 18:26:53



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

05-0662

Farmacia del Centro... HOSPITAL OBRERO NO. 7... Lugar y Fecha... TARIFA , del 05/04/2024 al 05/04/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
C -10 -02	1	10	J -01 -15	13	13	L -01 -04	2	4
C -10 -03	6	170	J -01 -18	1	3	L -01 -18	1	2
D -01 -02	2	2	J -01 -21	13	28	L -01 -36	1	9
D -01 -03	2	2	J -01 -22	14	37	L -01 -38	2	4
D -02 -03	8	8	J -01 -26	6	17	L -02 -01	1	30
D -06 -03	1	1	J -01 -27	10	138	L -02 -02	1	30
D -07 -01	2	2	J -01 -28	4	12	L -02 -05	1	3
D -07 -03	1	1	J -01 -29	5	37	L -02 -09	1	120
D -08 -01	7	7	J -01 -37	1	4	L -04 -01	2	22
D -08 -08	2	2	J -01 -38	2	2	L -04 -07	2	60
G -01 -02	1	10	J -01 -41	5	81	L -04 -12	2	30
G -01 -03	1	1	J -01 -44	1	30	M -01 -01	15	15
G -01 -04	2	14	J -01 -49	2	4	M -01 -02	14	152
G -02 -09	3	6	J -01 -50	11	26	M -01 -03	6	16
G -03 -12	1	1	J -01 -55	8	22	M -01 -04	15	15
H -02 -01	2	6	J -01 -57	4	4	M -01 -05	39	448
H -02 -03	1	12	J -01 -58	6	41	M -01 -06	1	10
H -02 -05	6	17	J -01 -62	2	2	M -01 -09	58	141
H -02 -06	4	4	J -01 -63	2	2	M -01 -10	6	15
H -02 -08	6	80	J -01 -64	3	9	M -01 -11	3	25
H -02 -09	3	52	J -01 -66	1	2	M -03 -01	5	9
-03 -01	4	64	J -01 -68	2	3	M -05 -03	3	12
J -01 -04	7	17	J -01 -69	6	16	M -05 -04	1	2
J -01 -06	5	100	J -02 -08	1	4	N -01 -01	1	2
J -01 -09	5	94	J -05 -04	2	40	N -01 -02	4	4
J -01 -10	3	3	J -05 -30	3	3	N -01 -05	5	8
J -01 -13	4	24	J -05 -36	3	11	N -01 -12	5	5

LCC-2/1.8 1✓

Para Jefe Medico Regional

Observaciones

Firma del Regente Farmacia
HAIG N° 7
MAT. PROF. N° 2014

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/1.8



P.P.E.

LCC-5/1.5

Proceso: 23/04/2024 11:17:06



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

0-05-0662 Form.-BM-305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro.....**HOSPITAL OBRERO NO. 7**.....Lugar y Fecha.....**TARIJA**....., del 18/04/2024 al 18/04/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
D-02 -03	10	10	J -01 -27	3	30	M-01 -05	71	740
D-04 -01	2	2	J -01 -28	3	7	M-01 -06	2	20
D-07 -01	2	2	J -01 -29	2	28	M-01 -09	60	153
D-07 -04	2	2	J -01 -30	1	1	M-01 -10	12	33
D-08 -01	2	2	J -01 -38	1	1	M-01 -11	4	40
D-08 -02	2	2	J -01 -41	1	15	M-03 -01	4	14
D-08 -08	1	1	J -01 -44	1	2	M-04 -02	1	30
G-01 -02	3	21	J -01 -49	1	3	M-05 -04	LCC-2/1.9	1 ✓
G-01 -03	1	1	J -01 -50	8	19	N-01 -02	4	4
G-01 -04	1	7	J -01 -55	3	6	N-01 -05	4	6
G-02 -09	1	1	J -01 -57	1	1	N-01 -12	3	3
H-02 -03	2	20	J -01 -62	3	3	N-01 -13	7	12
H-02 -05	8	22	J -01 -63	2	2	N-01 -16	1	1
H-02 -06	3	5	J -01 -66	1	3	N-02 -03	2	16
H-02 -07	1	2	J -01 -69	2	6	N-02 -05	81	152
H-02 -08	5	140	J -02 -02	1	2	N-02 -07	3	16
H-02 -09	3	27	J -02 -08	1	4	N-02 -09	11	11
H-03 -01	2	40	J -05 -30	1	1	N-02 -10	3	3
J -01 -06	8	160	L -01 -24	1	1	N-02 -14	18	45
J -01 -09	10	173	L -02 -05	1	30	N-02 -15	5	50
J -01 -10	1	1	L -03 -01	2	2	N-02 -17	1	1
J -01 -13	15	71	L -04 -07	3	90	N-03 -04	6	180
J -01 -15	17	17	L -04 -12	5	140	N-03 -06	10	119
J -01 -21	8	20	M-01 -01	28	28	N-03 -20	13	221
J -01 -22	8	30	M-01 -02	19	200	N-05 -05	1	1
J -01 -23	1	15	M-01 -03	17	49	N-05 -11	3	15
J -01 -26	8	20	M-01 -04	29	29	N-05 -18	2	60

Para Jefe Medico Regional

Observaciones.....

Encargado de Farmacia
Firma del Regente Farmacia
MAT. PROF. R-2014

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/1.8



P.P.E.

LCC-5/1.6

Proceso: 02/05/2024 08:46:00



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

0-05-0662
Form. DM - 305

Farmacia del Centro..... HOSPITAL OBRERO NO. 7Lugar y Fecha..... TARJA ,del 25/04/2024 al 25/04/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
C -07 -05	3	90	J -01 -04	2	4	J -05 -36	42	205
C -07 -06	8	184	J -01 -06	10	159	L -01 -24	1	1
C -08 -02	3	90	J -01 -09	9	134	L -02 -03	1	30
C -08 -07	8	211	J -01 -10	7	7	L -02 -04	1	30
C -09 -01	1	20	J -01 -11	4	11	L -02 -05	1	30
C -09 -02	21	543	J -01 -12	1	4	L -03 -01	1	1
C -10 -01	6	82	J -01 -13	6	29	L -04 -01	2	60
C -10 -02	2	60	J -01 -21	25	55	L -04 -07	3	90
D -01 -02	4	4	J -01 -22	7	27	L -04 -12	3	70
D -01 -03	1	1	J -01 -26	13	38	M -01 -01	18	18
D -02 -02	1	1	J -01 -27	6	69	M -01 -02	12	145
D -02 -03	2	2	J -01 -28	8	21	M -01 -03	23	66
D -04 -01	1	1	J -01 -29	4	42	M -01 -04	23	23
D -06 -02	2	2	J -01 -36	4	9	M -01 -05	56	620
D -07 -01	2	2	J -01 -37	1	6	M -01 -06	1	6
D -07 -04	1	1	J -01 -41	1	15	M -01 -07	1	10
D -08 -01	8	8	J -01 -44	1	28	M -01 -09	54	126
D -08 -04	1	1	J -01 -49	2	6	M -01 -10	12	34
D -08 -08	2	2	J -01 -50	4	8	M -01 -11	2	20
G -01 -02	1	10	J -01 -55	3	7	M -03 -01	1	1
G -02 -09	2	2	J -01 -57	3	3	M -04 -01	2	34
H -02 -01	3	9	J -01 -58	65	399	M -05 -03	2	8
H -02 -05	11	23	J -01 -63	2	2	M -05 -04	2	4
H -02 -06	4	5	J -01 -64	2	6	N -01 -01	2	3
H -02 -08	2	35	J -01 -66	1	3	N -01 -02	3	3
H -02 -09	8	78	J -01 -68	1	3	N -01 -05	1	2
H -03 -01	4	80	J -01 -69	6	15	N -01 -12	11	11

LCC-2/1.10 2✓

LCC-2/1.11

Para Jefe Medico Regional

Observaciones.....

Firma del Regente Farmacia

HAIG N° 7

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/1.8



P.P.E.

LCC-5/1.7

Proceso: 03/05/2024 10:48:03



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX-VALORADO

Farmacia del Centro... HOSPITAL OBRERO NO. 7

TARIJA

, del 29/04/2024 al 29/04/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
C-10 -01	3	42	J -01 -15	1	1	L -02 -02	1	30
D-01 -02	1	1	J -01 -18	5	15	L -02 -05	2	60
D-01 -03	2	2	J -01 -21	8	16	L -03 -01	1	1
D-02 -02	1	1	J -01 -22	13	35	L -04 -05	1	50
D-02 -03	11	11	J -01 -26	9	25	L -04 -06	3	110
D-04 -01	5	5	J -01 -27	13	168	L -04 -07	2	60
D-04 -02	1	1	J -01 -28	4	11	L -04 -12	3	90
D-07 -01	2	2	J -01 -29	1	14	M-01 -01	14	14
D-07 -03	1	1	J -01 -30	3	3	M-01 -02	26	298
D-07 -04	3	3	J -01 -36	3	7	M-01 -03	14	42
D-08 -01	5	5	J -01 -37	3	18	M-01 -04	26	26
D-08 -10	1	1	J -01 -44	1	30	M-01 -05	39	424
G-01 -02	6	37	J -01 -45	1	10	M-01 -06	1	8
G-03 -12	1	1	J -01 -50	9	22	M-01 -07	1	10
H-02 -03	1	10	J -01 -51	9	157	M-01 -09	63	155
H-02 -05	6	14	J -01 -55	6	16	M-01 -10	3	8
H-02 -06	3	3	J -01 -57	2	2	M-01 -11	2	14
H-02 -07	1	2	J -01 -58	10	65	M-03 -01	4	4
H-02 -09	11	77	J -01 -62	4	4	M-04 -01	1	4
H-03 -01	1	6	J -01 -64	2	6	M-05 -03	3	12
J -01 -04	5	10	J -01 -66	4	34	M-05 -04	LCC-2/1.12	2✓
J -01 -06	4	55	J -01 -69	7	20	N-01 -01	2	3
J -01 -09	19	284	J -02 -08	1	10	N-01 -02	LCC-2/1.13	1
J -01 -10	1	1	J -05 -04	1	2	N-01 -05	5	7
J -01 -11	2	6	J -05 -36	2	10	N-01 -08	1	1
J -01 -12	7	18	L -01 -24	1	1	N-01 -12	11	11
J -01 -13	11	58	L -02 -01	2	60	N-01 -13	5	7

Para Jefe Medico Regional

Observaciones

Firma del Regente Farmacia

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/1.8



P.P.E.

LCC-5/1.8

Proceso: 03/05/2024 10:48:55



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro... HOSPITAL OBRERO NO. 7 ...Lugar y Fecha... TARIJA, del 30/04/2024 al 30/04/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
C-08 -02	3	70	J -01 -09	17	279	J -01 -68	1	2
C-08 -07	4	54	J -01 -10	4	4	J -01 -69	6	18
C-08 -08	1	30	J -01 -11	1	3	J -02 -08	3	15
C-09 -01	4	100	J -01 -12	4	12	J -05 -30	3	3
C-09 -02	25	555	J -01 -13	16	63	J -05 -36	4	32
C-10 -01	7	162	J -01 -21	5	11	L -02 -03	3	90
C-10 -02	2	60	J -01 -22	8	22	L -02 -08	1	1
D-01 -02	4	4	J -01 -23	1	15	L -02 -09	1	120
D-01 -03	1	1	J -01 -26	13	36	L -03 -01	1	1
D-02 -02	2	2	J -01 -27	7	90	L -04 -01	5	150
D-02 -03	4	4	J -01 -28	1	3	L -04 -07	3	90
D-04 -02	1	1	J -01 -30	1	1	L -04 -12	1	20
D-06 -02	1	1	J -01 -36	2	4	M-01 -01	23	23
D-07 -01	2	2	J -01 -37	2	8	M-01 -02	26	295
D-07 -04	3	3	J -01 -38	2	2	M-01 -03	23	62
D-08 -01	6	6	J -01 -41	1	15	M-01 -04	17	17
D-08 -02	1	1	J -01 -44	1	20	M-01 -05	58	629
D-08 -08	1	1	J -01 -50	10	24	M-01 -06	1	20
G-01 -03	1	1	J -01 -51	2	28	M-01 -07	1	10
G-01 -04	2	17	J -01 -52	1	1	M-01 -09	37	78
H-02 -03	1	10	J -01 -55	2	4	M-01 -10	17	46
H-02 -05	6	12	J -01 -57	5	5	M-01 -11	3	30
H-02 -06	5	5	J -01 -58	12	78	M-03 -01	3	3
H-02 -07	2	6	J -01 -62	8	8	M-03 -04	1	1
H-02 -09	11	71	J -01 -63	1	1	M-05 -03	1	4
J -01 -04	4	12	J -01 -64	1	3	M-05 -04	1	1
J -01 -06	12	201	J -01 -66	1	10	N-01 -01	1	2

Para Jefe Medico Regional

Observaciones:

Firma del Regente Farmacia

HAIG N° 7

Firma del Kardista

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Informe Movimiento Mensual Medicamentos (IMM).



**COMPARACIÓN CON EL INFORME MOVIMIENTO MENSUAL DE
MEDICAMENTOS, REMISIÓN DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO Y
RECETAS MÉDICAS**

CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO

Fecha	Unidades despachadas s/g Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado	Recetas médicas	Ref. P/T
08/05/2024	1 ✓	x	LCC-5/2.1
10/05/2024	1		LCC-5/2.2
11/05/2024	1		LCC-5/2.3
12/05/2024	1		LCC-5/2.4
15/05/2024	1		LCC-5/2.5
16/05/2024	1		LCC-5/2.6
18/05/2024	1		LCC-5/2.7
23/05/2024	1		LCC-5/2.8
29/05/2024	2		LCC-5/2.9
Total	10		

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría (abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con la “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado”.

x Verificado satisfactoriamente con las recetas médicas.



P.P.E.

LCC-5/2.1

Proceso: 14/05/2024 09:56:24



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM-303

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro... HOSPITAL OBRERO NO. 7 ...Lugar y Fecha... TARIJA, del 08/05/2024 al 09/05/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
1 -31 -81	5	130	A -11 -02	24	71	B -05 -09	1	1
A -02 -01	6	6	A -11 -03	1	1	B -05 -10	4	8
A -02 -02	27	361	A -11 -04	11	30	B -05 -12	2	2
A -02 -04	27	64	A -11 -06	14	320	B -05 -14	16	32
A -02 -05	37	37	A -11 -07	48	176	B -05 -15	5	9
A -02 -07	2	2	A -11 -09	7	190	B -05 -16	7	14
A -03 -01	1	1	A -11 -19	3	90	B -05 -17	1	1
A -03 -02	2	13	A -12 -02	6	150	B -05 -19	1	1
A -03 -04	19	34	A -12 -05	2	2	B -05 -20	3	7
A -03 -06	11	144	A -12 -06	1	30	B -05 -21	1	1
A -03 -08	18	32	B -01 -01	8	120	B -05 -22	8	19
A -03 -09	2	2	B -01 -03	20	20	B -05 -23	41	193
A -03 -13	21	197	B -01 -04	9	25	B -05 -32	21	33
A -04 -01	4	11	B -01 -05	2	50	B -05 -33	8	18
A -04 -02	1	10	B -01 -06	1	30	C -01 -02	3	64
A -06 -01	11	11	B -01 -07	4	110	C -01 -06	2	24
A -06 -02	2	10	B -02 -02	4	9	C -01 -09	1	3
A -06 -04	5	50	B -02 -06	2	5	C -01 -10	1	1
A -06 -07	9	9	B -03 -01	2	34	C -01 -13	1	1
A -07 -02	2	20	B -03 -02	8	8	C -01 -15	1	4
A -07 -04	2	2	B -03 -04	16	16	C -03 -02	6	35
A -07 -06	6	17	B -03 -06	1	30	C -03 -04	3	56
A -09 -01	4	80	B -05 -01	8	270	C -03 -05	12	25
A -10 -01	2	60	B -05 -02	18	18	C -03 -06	4	76
A -10 -02	4	4	B -05 -03	1	1	C -05 -01	2	15
A -10 -04	4	120	B -05 -06	8	22	C -07 -02	2	60
A -10 -05	1	3	B -05 -07	1	3	C -07 -04	1	4

Para Jefe Medico Regional

Observaciones

Firma del Regente Farmacia

HAIGN7
MAT. PROF. R-2012

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/2.9



P.P.E.

LCC-5/2.2

Proceso: 21/05/2024 12:34:35



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX-VALORADO

06-0938

Farmacia del Centro... HOSPITAL OBRERO NO. 7 ...Lugar y Fecha... TARIJA, del 10/05/2024 al 10/05/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
1 -31 -81	5	82	A -10 -03	1	1	B -03 -06	3	90
A -02 -01	5	5	A -10 -04	7	117	B -03 -08	1	10
A -02 -02	20	261	A -10 -05	LCC-2/2.2 1 ✓		B -05 -01	5	190
A -02 -03	3	60	A -11 -02	17	48	B -05 -02	28	28
A -02 -04	42	100	A -11 -03	4	4	B -05 -03	2	2
A -02 -05	36	36	A -11 -04	3	9	B -05 -06	16	35
A -02 -06	1	3	A -11 -05	2	60	B -05 -09	1	1
A -02 -07	8	8	A -11 -06	7	180	B -05 -10	4	11
A -03 -01	1	1	A -11 -07	25	67	B -05 -15	1	3
A -03 -02	4	35	A -11 -08	5	5	B -05 -16	7	9
A -03 -04	24	40	A -11 -09	4	120	B -05 -22	9	21
A -03 -06	12	166	A -11 -10	1	1	B -05 -23	65	135
A -03 -07	1	20	A -11 -17	2	60	B -05 -24	2	4
A -03 -08	27	59	A -11 -18	2	4	B -05 -25	2	2
A -03 -09	2	2	A -11 -19	1	30	B -05 -30	1	1
A -03 -13	28	335	A -12 -01	1	4	B -05 -31	1	2
A -04 -01	9	25	A -12 -02	5	150	B -05 -32	23	42
A -04 -02	1	10	A -12 -05	4	4	B -05 -33	8	17
A -06 -01	6	6	B -01 -01	11	202	C -01 -02	2	8
A -06 -02	1	6	B -01 -03	21	21	C -01 -06	1	15
A -06 -04	1	10	B -01 -04	2	3	C -01 -09	1	3
A -06 -07	9	9	B -01 -05	3	80	C -01 -10	1	3
A -07 -02	1	6	B -01 -06	6	99	C -01 -12	1	3
A -07 -04	2	2	B -01 -07	2	34	C -01 -15	1	4
A -07 -06	3	10	B -02 -02	5	11	C -02 -04	2	60
A -09 -01	8	160	B -02 -03	1	3	C -03 -02	5	84
A -10 -01	2	39	B -03 -01	4	68	C -03 -04	1	10

Para Jefe Medico Regional

Firma del Regente Farmacia

Observaciones

HAIG N° 7

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/2.9



P.P.E.

LCC-5/2.3

Proceso: 15/05/2024 10:39:49



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM-303

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro.....**HOSPITAL OBRERO NO. 7**.....Lugar y Fecha.....**TARIJA**....., del 11/05/2024 al 11/05/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
1 -31 -81	4	100	B -01 -03	17	17	C -07 -02	1	4
A -02 -01	2	2	B -01 -05	1	30	C -07 -04	1	4
A -02 -02	15	141	B -01 -06	5	26	C -08 -02	2	9
A -02 -03	1	4	B -01 -07	1	4	C -08 -07	14	24
A -02 -04	44	101	B -02 -02	4	10	C -09 -02	11	70
A -02 -05	27	29	B -03 -01	2	7	C -10 -01	6	24
A -03 -02	1	9	B -05 -01	3	80	D -01 -02	1	1
A -03 -04	18	20	B -05 -02	17	17	D -01 -03	3	3
A -03 -06	4	22	B -05 -03	2	2	D -02 -02	1	1
A -03 -08	21	58	B -05 -06	3	8	D -02 -03	1	1
A -03 -13	13	83	B -05 -10	5	14	D -08 -01	1	1
A -04 -01	6	16	B -05 -15	4	8	G -01 -02	1	10
A -06 -01	4	4	B -05 -16	6	10	G -02 -09	1	2
A -06 -07	10	10	B -05 -19	1	1	H -02 -04	48	89
A -07 -04	1	1	B -05 -22	4	11	H -02 -05	6	14
A -07 -06	4	10	B -05 -23	26	50	H -02 -08	1	4
A -10 -01	2	7	B -05 -25	1	1	H -02 -09	9	55
A -10 -02	1	1	B -05 -32	23	36	H -03 -01	5	31
A -10 -04	4	27	B -05 -33	7	20	J -01 -04	1	3
A -10 -05	LCC-5/2.3 1✓		C -01 -09	1	3	J -01 -06	4	65
A -11 -02	14	42	C -01 -12	1	3	J -01 -09	6	96
A -11 -06	8	110	C -01 -15	1	4	J -01 -10	1	1
A -11 -07	23	64	C -03 -02	2	8	J -01 -11	1	3
A -11 -09	1	20	C -03 -04	1	4	J -01 -13	7	34
A -11 -10	1	1	C -03 -05	6	16	J -01 -16	7	7
A -11 -18	1	1	C -05 -01	1	3	J -01 -21	2	6
B -01 -01	5	26	C -07 -01	1	10	J -01 -22	11	34

Para Jefe Medico Regional

Observaciones.....

Firma del Regente Farmacia
MAT. PROF. R-2014

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/2.9



P.P.E.

LCC-5/2.4

Proceso: 15/05/2024 10:40:52



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro.....HOSPITAL OBRERO NO. 7.....Lugar y Fecha.....TARIJA, del 12/05/2024 al 12/05/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
1 -31 -81	2	50	A -11 -18	1	3	C -01 -13	1	1
A -02 -01	5	5	A -12 -01	1	4	C -03 -05	7	13
A -02 -02	14	161	A -12 -02	1	4	C -03 -06	1	20
A -02 -04	19	47	B -01 -01	5	45	C -07 -06	1	4
A -02 -05	26	26	B -01 -03	18	18	C -08 -02	2	20
A -02 -07	1	1	B -01 -06	3	11	C -08 -07	2	7
A -03 -02	5	48	B -01 -07	1	30	C -09 -02	21	161
A -03 -04	21	44	B -02 -02	4	10	C -10 -01	3	20
A -03 -06	5	31	B -02 -03	1	2	D -01 -02	1	1
A -03 -08	19	33	B -03 -06	2	60	D -02 -04	1	1
A -03 -13	24	183	B -05 -01	5	185	D -04 -01	1	1
A -04 -01	1	3	B -05 -02	17	17	D -06 -03	1	1
A -06 -01	5	5	B -05 -03	2	4	D -07 -01	2	2
A -06 -02	1	2	B -05 -06	3	9	D -08 -01	6	6
A -06 -04	1	10	B -05 -07	1	3	D -08 -08	2	2
A -06 -07	6	6	B -05 -10	4	11	G -02 -09	2	4
A -07 -02	1	6	B -05 -11	1	2	H -02 -04	58	128
A -07 -06	6	18	B -05 -15	2	4	H -02 -05	3	9
A -10 -01	1	2	B -05 -17	1	1	H -02 -06	2	2
A -10 -02	5	5	B -05 -19	1	1	H -02 -09	3	32
A -10 -04	1	2	B -05 -22	9	23	H -03 -01	1	4
A -10 -05	LCC-5/2.4 1 ✓		B -05 -23	26	53	J -01 -06	5	80
A -11 -02	15	45	B -05 -30	2	4	J -01 -09	11	176
A -11 -05	1	1	B -05 -31	1	2	J -01 -10	3	3
A -11 -06	3	30	B -05 -32	18	28	J -01 -11	1	3
A -11 -07	23	66	B -05 -33	4	12	J -01 -13	10	43
A -11 -09	2	40	C -01 -09	1	3	J -01 -16	3	3

Para Jefe Medico Regional

Firma del Regente Farmacia

Observaciones

MAT. PROF. R-2014

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/2.9



P.P.E.

LCC-5/2.5

Proceso: 21/05/2024 12:37:44



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM-305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro... **HOSPITAL OBRERO NO. 7** ...Lugar y Fecha... **TARIJA** , del 15/05/2024 al 15/05/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
1 -31 -81	5	145	A -10 -05	LCC-2/2.5	1	B -03 -06	2	33
A -02 -01	2	2	A -11 -02	16	48	B -05 -01	7	285
A -02 -02	24	301	A -11 -03	3	3	B -05 -02	10	10
A -02 -03	2	40	A -11 -04	4	12	B -05 -06	4	10
A -02 -04	26	62	A -11 -05	1	2	B -05 -10	4	9
A -02 -05	30	32	A -11 -06	13	265	B -05 -11	1	2
A -02 -07	9	9	A -11 -07	43	168	B -05 -14	29	58
A -03 -01	2	2	A -11 -09	2	60	B -05 -16	6	11
A -03 -02	3	25	A -11 -10	1	1	B -05 -17	1	2
A -03 -04	10	20	A -11 -13	1	30	B -05 -18	1	3
A -03 -06	6	54	A -11 -17	2	40	B -05 -21	2	3
A -03 -07	2	9	A -11 -18	1	3	B -05 -22	4	11
A -03 -08	24	46	A -11 -19	9	231	B -05 -23	46	185
A -03 -13	18	212	A -12 -02	6	180	B -05 -31	1	1
A -04 -01	4	10	A -12 -05	1	1	B -05 -32	21	40
A -04 -02	1	20	A -12 -06	1	2	B -05 -33	4	12
A -06 -01	5	5	B -01 -01	12	262	C -01 -02	7	158
A -06 -02	1	6	B -01 -03	14	14	C -01 -09	2	6
A -06 -04	2	20	B -01 -04	1	1	C -01 -13	1	1
A -06 -07	8	8	B -01 -05	3	38	C -02 -04	1	15
A -07 -06	2	5	B -01 -06	5	37	C -03 -02	9	103
A -07 -07	2	50	B -01 -07	3	90	C -03 -04	1	20
A -09 -01	6	120	B -02 -02	6	13	C -03 -05	7	17
A -10 -01	2	10	B -02 -06	2	6	C -03 -06	2	10
A -10 -02	3	3	B -03 -01	5	114	C -05 -01	1	3
A -10 -03	1	1	B -03 -02	12	12	C -07 -01	2	24
A -10 -04	3	66	B -03 -04	8	8	C -07 -02	3	23

Para Jefe Medico Regional

Observaciones

Firma del Regente Farmacia

COPIA DE RECETAS DE FARMACIA

MAT. PROF. R-2614

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/2.9



P.P.E.

LCC-5/2.6

Proceso: 24/05/2024 13:04:22



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro..... **HOSPITAL OBRERO NO. 7** Lugar y Fecha..... **TARIJA** , del 16/05/2024 al 16/05/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
1 -31 -81	4	76	A -10 -03	1	1	B -03 -07	1	1
A -02 -01	7	7	A -10 -04	5	80	B -05 -01	5	160
A -02 -02	32	461	A -10 -05	LCC-2/2.6 1 ✓		B -05 -02	11	11
A -02 -03	2	50	A -11 -02	18	54	B -05 -06	2	5
A -02 -04	27	69	A -11 -04	3	9	B -05 -07	1	3
A -02 -05	21	21	A -11 -05	1	3	B -05 -09	1	1
A -02 -06	2	6	A -11 -06	11	211	B -05 -10	3	9
A -02 -07	2	2	A -11 -07	17	43	B -05 -11	2	3
A -03 -01	1	1	A -11 -08	2	2	B -05 -13	14	28
A -03 -02	3	19	A -11 -09	3	70	B -05 -15	1	3
A -03 -04	20	39	A -11 -10	1	1	B -05 -16	5	13
A -03 -06	5	44	A -11 -18	1	1	B -05 -18	1	1
A -03 -07	1	20	A -11 -19	3	90	B -05 -22	6	15
A -03 -08	15	26	A -12 -02	7	210	B -05 -23	10	21
A -03 -13	17	216	A -12 -05	1	1	B -05 -30	1	3
A -04 -01	2	6	B -01 -01	11	300	B -05 -31	3	7
A -06 -01	7	7	B -01 -03	18	18	B -05 -32	24	42
A -06 -02	4	14	B -01 -04	3	3	B -05 -33	5	13
A -06 -04	3	24	B -01 -05	4	120	C -01 -02	2	60
A -06 -07	7	7	B -01 -06	2	34	C -02 -04	1	20
A -07 -02	2	12	B -02 -02	1	3	C -03 -02	3	30
A -07 -06	7	19	B -02 -03	1	3	C -03 -04	1	20
A -07 -07	1	20	B -02 -06	2	6	C -03 -05	10	18
A -07 -08	1	20	B -03 -01	3	90	C -03 -06	2	40
A -09 -01	5	100	B -03 -02	1	1	C -05 -02	1	1
A -10 -01	5	60	B -03 -04	2	2	C -07 -04	3	64
A -10 -02	1	1	B -03 -06	3	90	C -07 -05	4	110

Para Jefe Medico Regional

Observaciones.....

Firma del Regente Farmacia
ENCARGADO DE FARMACIA
H.A.G. N° 7
NAT. B.R.G. R.2014

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/2.9



P.P.E.

LCC-5/2.7

Proceso: 24/05/2024 13:02:58



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro.....HOSPITAL OBRERO NO. 7.....Lugar y Fecha.....TARIJA, del 18/05/2024 al 18/05/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
1 -31 -81	1	25	B -01 -07	1	30	C -09 -02	11	94
A -02 -01	3	3	B -02 -02	1	3	C -10 -01	4	26
A -02 -02	11	141	B -02 -06	2	6	D -01 -02	2	2
A -02 -04	22	51	B -05 -01	2	100	D -02 -03	4	4
A -02 -05	28	28	B -05 -02	4	4	D -04 -01	1	1
A -02 -07	3	3	B -05 -06	4	12	D -07 -04	1	1
A -03 -01	2	2	B -05 -10	3	8	D -08 -01	3	3
A -03 -04	8	8	B -05 -15	1	3	G -02 -03	1	10
A -03 -06	3	16	B -05 -16	4	10	G -03 -12	1	1
A -03 -07	1	1	B -05 -22	7	18	H -02 -04	35	59
A -03 -08	11	17	B -05 -23	15	38	H -02 -05	8	20
A -03 -09	1	1	B -05 -30	1	3	H -02 -06	1	1
A -03 -13	6	36	B -05 -31	3	8	H -02 -09	1	6
A -04 -01	3	9	B -05 -32	22	49	H -03 -01	4	58
A -06 -07	3	3	B -05 -33	6	18	J -01 -04	1	2
A -07 -02	1	3	C -01 -06	1	4	J -01 -06	2	40
A -07 -04	1	1	C -01 -15	2	8	J -01 -09	8	139
A -10 -01	3	18	C -02 -04	1	4	J -01 -11	1	3
A -10 -02	1	1	C -03 -02	1	2	J -01 -13	9	45
A -10 -04	1	4	C -03 -04	2	8	J -01 -16	7	7
A -10 -05	LCC-2/2.7 1 ✓		C -03 -05	5	10	J -01 -21	1	3
A -11 -02	27	81	C -03 -06	4	37	J -01 -22	8	24
A -11 -07	27	74	C -07 -04	1	4	J -01 -23	1	15
A -11 -10	1	1	C -07 -05	1	4	J -01 -26	5	12
B -01 -01	7	33	C -07 -06	1	3	J -01 -27	1	10
B -01 -03	16	16	C -08 -02	1	2	J -01 -28	3	9
B -01 -06	2	8	C -08 -07	12	70	J -01 -29	1	4

Para Jefe Medico Regional

Firma del Regente Farmacia

Observaciones.....

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/2.9



P.P.E.

LCC-5/2.8

Proceso: 29/05/2024 09:22:49



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO 38

Farmacia del Centro.....HOSPITAL OBRERO NO. 7.....Lugar y Fecha.....TARIJA, del 23/05/2024 al 23/05/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
1 -31 -81	5	145	A -11 -02	29	87	B -05 -06	6	14
A -02 -01	2	2	A -11 -04	1	3	B -05 -07	2	2
A -02 -02	24	287	A -11 -05	2	60	B -05 -10	5	12
A -02 -04	28	52	A -11 -06	5	120	B -05 -11	1	3
A -02 -05	31	31	A -11 -07	30	82	B -05 -13	15	30
A -03 -02	1	10	A -11 -08	1	1	B -05 -14	15	30
A -03 -04	16	24	A -11 -09	7	183	B -05 -15	2	4
A -03 -06	6	42	A -11 -17	1	30	B -05 -16	5	9
A -03 -07	1	10	A -12 -01	2	60	B -05 -17	1	1
A -03 -08	11	21	A -12 -02	5	130	B -05 -20	1	3
A -03 -09	1	1	A -12 -05	4	4	B -05 -22	8	16
A -03 -13	16	106	A -12 -06	1	30	B -05 -23	37	204
A -04 -01	6	16	B -01 -01	7	184	B -05 -30	2	4
A -04 -02	3	50	B -01 -03	9	9	B -05 -31	3	7
A -06 -01	7	7	B -01 -04	2	2	B -05 -32	17	37
A -06 -02	2	8	B -01 -05	6	153	B -05 -33	8	21
A -06 -04	1	10	B -01 -06	4	43	C -01 -02	1	3
A -06 -07	8	8	B -01 -07	1	10	C -01 -06	1	4
A -07 -02	3	12	B -02 -02	3	5	C -01 -15	1	4
A -07 -04	2	2	B -03 -01	1	30	C -02 -04	1	20
A -07 -06	1	3	B -03 -02	1	1	C -03 -02	1	4
A -09 -01	1	10	B -03 -07	1	1	C -03 -05	11	26
A -10 -01	3	30	B -03 -08	1	30	C -03 -06	1	30
A -10 -02	1	1	B -05 -01	6	240	C -05 -01	1	3
A -10 -03	1	1	B -05 -02	10	10	C -07 -05	3	38
A -10 -04	5	68	B -05 -03	3	3	C -07 -06	3	28
A -10 -05	LCC-2/2.8 1✓		B -05 -04	1	3	C -08 -02	3	90

Para Jefe Medico Regional

Observaciones.....

Firma del Regente Farmacia

HAIG N° 7

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/2.9



P.P.E.

LCC-5/2.9

Proceso: 03/06/2024 12:25:13



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro... HOSPITAL OBRERO NO. 7 ... Lugar y Fecha... TARIJA , del 29/05/2024 al 29/05/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
1 -31 -81	1	1	A -10 -02	3	3	B -05 -01	5	110
A -02 -01	4	4	A -10 -03	1	1	B -05 -02	20	20
A -02 -02	30	402	A -10 -04	8	173	B -05 -06	6	9
A -02 -04	19	LCC-2/20-25	LCC-22-10	2	✓	B -05 -07	6	11
A -02 -05	43	43	A -11 -02	18	52	B -05 -10	5	10
A -02 -06	3	10	A -11 -03	2	2	B -05 -13	20	40
A -02 -07	13	13	A -11 -04	3	8	B -05 -14	15	30
A -03 -02	6	51	A -11 -06	8	240	B -05 -15	5	12
A -03 -04	11	26	A -11 -07	37	147	B -05 -16	14	20
A -03 -06	7	84	A -11 -09	2	24	B -05 -17	1	1
A -03 -07	2	8	A -11 -18	3	8	B -05 -18	1	3
A -03 -08	20	35	A -11 -19	2	60	B -05 -20	3	6
A -03 -09	2	2	A -12 -02	3	28	B -05 -21	2	2
A -03 -12	7	7	A -12 -05	1	1	B -05 -22	7	13
A -03 -13	14	133	B -01 -01	8	169	B -05 -23	33	166
A -04 -01	4	12	B -01 -03	8	8	B -05 -25	2	2
A -04 -02	1	20	B -01 -04	9	27	B -05 -30	1	2
A -06 -01	2	2	B -01 -05	1	4	B -05 -31	1	3
A -06 -02	3	12	B -01 -06	1	30	B -05 -32	20	43
A -06 -04	4	35	B -01 -07	5	96	B -05 -33	10	24
A -06 -07	9	9	B -02 -02	6	13	C -01 -02	1	30
A -07 -02	6	36	B -02 -03	2	6	C -01 -06	1	30
A -07 -04	1	1	B -02 -06	1	3	C -01 -09	1	2
A -07 -06	5	15	B -03 -01	3	36	C -01 -13	1	1
A -07 -07	2	60	B -03 -02	10	10	C -01 -15	1	4
A -09 -01	8	150	B -03 -04	15	15	C -02 -04	2	24
A -10 -01	4	74	B -03 -06	1	2	C -03 -02	4	42

Para Jefe Medico Regional

Observaciones

Firma del Jefe de Farmacia
HAIG N° 7

Firma del Kardista

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Informe Movimiento Mensual Medicamentos (IMM).



**COMPARACIÓN CON EL INFORME MOVIMIENTO MENSUAL DE
MEDICAMENTO, REMISIÓN DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO Y
RECETAS MÉDICAS**

CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO

Fecha	Unidades despachadas s/g Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado	Recetas médicas	Ref. P/T
03/06/2024	2 ✓	x	LCC-5/3.1
04/06/2024	2 ↓	↓	LCC-5/3.2
19/06/2024	2 ↓	↓	LCC-5/3.3
Total	6		

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría (abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con la “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado”.

x Verificado satisfactoriamente con las recetas médicas.



P.P.E.

LCC-5/3.1

Proceso: 18/06/2024 08:06:44



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM-305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro.....**HOSPITAL OBRERO NO. 7**

TARIJA

, del 03/06/2024 al 03/06/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
N-01 -12	7	7	P-02 -01	1	4	TOTAL Med.Desp	10.863	
N-02 -03	2	25	P-03 -01	1	1			
N-02 -05	78	186	R-03 -03	3	3			
N-02 -07	3	18	R-03 -06	8	8			
N-02 -08	8	107	R-03 -09	6	6			
N-02 -09	4	4	R-03 -11	10	10			
N-02 -10	4	4	R-05 -01	24	245			
N-02 -14	12	27	R-05 -02	5	5			
N-02 -15	2	14	R-05 -03	10	10			
N-02 -17	1	1	R-06 -01	1	20			
N-03 -03	2	70	R-06 -03	3	6			
N-03 -04	5	150	R-06 -07	7	51			
N-03 -07	2	6	R-06 -08	4	4			
N-03 -08	2	30	S-01 -04	1	1			
N-03 -10	2	2	S-01 -06	1	1			
N-03 -12	6	6	S-01 -09	1	1			
N-03 -20	8	136	S-01 -18	1	1			
N-03 -21	2	40	V-03 -01	47	134			
N-04 -02	2	60	V-03 -07	2	16			
N-05 -01	4	45	V-06 -06	2	2			
N-05 -04	2	40	V-08 -02	13	13			
N-05 -11	2	2	V-08 -07	1	1			
N-06 -01	3	9	LCC-2/0.23 a LCC-2/3.24 2 ✓					
N-07 -01	4	64	Total No. Recetas : 1.623					
P-01 -07	4	10	Usuario@ : RODRIGUEZ CASTILLO MARIA					
P-01 -09	3	34						
P-01 -27	1	20						

Para Jefe Medico Regional

Observaciones.....

Firma del Jefe Medico Regional
HAIG N°7
NXT PROP R 2014

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/3.3



P.P.E.

LCC-5/3.2

Proceso: 11/06/2024 11:59:04



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 395

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO

Farmacia del Centro... **HOSPITAL OBRERO NO. 7** ...Lugar y Fecha... **TARIJA** , del 04/06/2024 al 04/06/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
M-05 -04	3	3	N-05 -05	2	6	V-08 -11	LCC-2/3.25 2 ✓	
N-01 -01	2	4	N-05 -07	2	2	Total No. Recetas : a 1.632		
N-01 -02	7	7	N-05 -11	9	37	LCC-2/3.26		
N-01 -05	6	9	N-05 -12	1	20	Usuario@ : RODRIGUEZ CASTILLO MARIA		
N-01 -06	1	1	N-06 -01	5	90			
N-01 -12	9	9	N-07 -01	4	60			
N-01 -14	5	5	N-07 -05	2	4			
N-02 -03	2	12	P-01 -07	6	17			
N-02 -05	117	235	P-01 -09	1	8	TOTAL Med. Desp 10.609		
N-02 -07	9	30	R-03 -03	1	1			
N-02 -08	12	124	R-03 -06	3	3			
N-02 -10	4	4	R-03 -09	3	3			
N-02 -14	10	23	R-03 -11	2	2			
N-02 -15	6	48	R-05 -01	25	246			
N-02 -17	1	1	R-05 -02	5	5			
N-03 -03	2	70	R-05 -03	10	10			
N-03 -04	5	140	R-06 -01	3	26			
N-03 -07	2	6	R-06 -03	5	5			
N-03 -08	3	90	R-06 -07	4	36			
N-03 -09	3	70	R-06 -08	5	5			
N-03 -12	6	6	V-03 -01	39	115			
N-03 -17	1	20	V-03 -07	1	14			
N-03 -20	11	204	V-06 -06	2	2			
N-03 -21	3	50	V-08 -02	9	9			
N-04 -02	2	60						
N-05 -01	5	62						
N-05 -04	1	20						

Para Jefe Medico Regional.

Observaciones.....

Dra. Ma. *[Firma]* C.
ENCARGADA DE FARMACIA
Firma del Regente Farmacia
MAT. PROF. R-2014

Firma del Kardista

Ver T/R en LCC-5/3.3



P.P.E.

LCC-5/3.3

Proceso: 25/06/2024 10:14:16



Tipo de Recetas : TODOS LOS TIPOS DE RECETAS

Form. DM - 305

REMISION DIARIA DE RECETAS A KARDEX VALORADO 1106

Farmacia del Centro..... HOSPITAL OBRERO NO. 7..... Lugar y Fecha..... TARIZA, del 19/06/2024 al 19/06/2024

CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas	CODIGO	Cantidad Recetas	Unidades Despachadas
N-03 -21	2	40	V-03 -08	20	20			
N-04 -01	1	30	V-06 -06	1	1			
N-04 -02	3	90	V-08 -02	8	8			
N-05 -01	6	66	V-08 -07	1	1			
N-05 -05	1	46						
N-05 -11	10	46						
N-06 -01	3	70						
N-07 -01	1	10						
N-07 -08	1	10						
P-01 -07	1	3						
P-01 -11	1	10						
P-02 -01	4	80						
R-03 -06	2	2						
R-03 -11	3	3						
R-05 -01	14	160						
R-05 -02	4	4						
R-05 -03	6	6						
R-06 -01	3	34						
R-06 -02	1	1						
R-06 -03	2	2						
R-06 -07	8	75						
R-06 -08	5	5						
S-01 -09	4	4						
S-01 -18	4	4						
S-01 -19	1	1						
V-03 -01	39	115						
V-03 -07	1	1						

LCC-2/3.27 a LCC-2/3.28 2 ✓

Total No. Recetas : 1.114

Usuario@ : RODRIGUEZ CASTILLO MARIA

TOTAL Med. Desp. 7.559 ✓

Para Jefe Medico Regional

Observaciones

Firma del Regente Farmacia
HAIG N° 7
MAT. PPAK. B.2014

Firma del Kardista

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Informe Movimiento Mensual Medicamentos (IMM).



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7

POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024

VERIFICACIÓN DE LAS RECETAS MÉDICAS CON LA LISTA NACIONAL DE
MEDICAMENTOS ESENCIALES (LINAME)

Procedimiento N° 9 del programa de trabajo

N°	Mes	Código	Unidad	Medicamento	Concentración	Ref. P/T
1	Abril	A-02-02	Com.	✓ Omeprazol	20 mg	LCC-6/1
		B-05-01	Amp.	Agua para inyección	5 ml	LCC-6/2
		B-05-03	Sol.	Aminoácidos	10%	LCC-2/1.1
		M-05-04	Amp.	Ácido Zoledronico	4 mg	LCC-2/1.3
		R-07-01	Amp.	Surfactante Pulmonar	25 a 35 mg/ml	LCC-2/1.15
2	Mayo	A-10-05	Amp.	Insulina Glargina	100 U.I/ml	LCC-2/2.1
		H-01-05	Amp.	Carbetocina	100 mcg/ml	LCC-2/2.11
		J-01-55	Amp.	Vancomicina ①	500 mg	LCC-6/3
		L-01-58	Amp.	Pertuzumab	420 mg/14 ml	LCC-6/4
		M-01-05	Com.	Ibuprofeno ②	400 mg	LCC-6/5
3	Junio	A-11-07	Amp.	Complejo B (B1+B6+B12)	Según concentración	LCC-6/6
		A-11-08	Polvo	Complejo de Vitaminas y Minerales	Según disponibilidad	LCC-2/3.1
		B-05-13	Sol	Solución Ácida	Según disponibilidad	LCC-6/7
		N-01-14	Fco. Sol.	Sevoflurano (Trifluorometil Etil)	250 ml	LCC-2/3.6
		V-08-11	Amp.	Gadobutrol	604,72 mg/ml	LCC-2/3.23

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado con la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME) elaborado por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED).
- ① Sin sello de farmacia. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6
- ② Con número de matrícula del asegurado incompleta. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6



P.P.E.

LCC-6/1

Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VICENCIA DE DERECHOS
HOSPITAL OBRERO N° 7
10 ABR. 2024

CLAVE FARM. DESPACHADOR: 47

FECHA: 9 / 11 / 24

N° ASEGURADO: 38 0504 CBL

CODIGO BENEF.: R

PARTE EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de: Piso: Cama: 67

Apellido Paterno: Cordero Apellido Materno: Bermudez Nombre: Luis

Rp. Clomeprazol 20mg ✓ Comp ✓

N° CÓDIGO: A 2 2 ✓

Ueinte (20) unidades

(en letras)

Firma y Sello Médico Tratante: Dr. Raúl Méndez INTL Clave: 155

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
N° unidades:
(en letras)

Enfermera de Sala



P.P.E.

LCC-6/2

Form. DM 303

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

CLAVE FARM. DESPACHADOR: 254

FECHA: 30 04 24

Nº ASEGURADO: []

CODIGO BENEF. []

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de..... Piso..... Cama.....

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
Rp.	Agua inyectable Smr	✓

Nº CODIGO: B05-01 ✓

Cincuenta (50) unidades ✓
(en letras)

unidades: []

Firma y Sello Médico Tratante: []

Clave: []

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de
Nº unidades
(en letras)

Enfermera de Sala

Nota: Medicamento destinado para el uso de un área del Hospital Obrero N° 7, por el cual no es necesario el llenado del nombre del asegurado y clave.



P.P.E.

LCC-6/3

CAJA NACIONAL DE SALUD  ① Form. DM 303

RECETA MÉDICA

Clave Farm. Despachador: 310

FECHA: 16 5 24

Nº Asegurado: 73-0410 58F

CÓDIGO BENEF.: 30

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACIONES

Servicio de: _____ Piso: _____ Cama: 77

Ap. Paterno: Farfán Ap. Materno: Cortella Nombre: Isabel

Rp. Vancomicina 500ms inyectable ✓

Nº CÓDIGO: J01-SS ✓

Tres (3) ✓ unidades (en letras)

Firma y sello Médico tratante:  Dr. Juan José Escalera
C. Prof. E-303
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de:

Nº unidades: _____ (en letras)

Enfermera de Sala: _____

Editorial "Casagor" C.A.S. Ingavi 1066

T/R Trabajo Realizado

① Sin sello de farmacia. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6



P.P.E.

LCC-6/4

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

17 MAYO 2024

Firma: Ana María Llorente García

FOLIO

Dra. Lizeth Cardona Torrealba
QUÍMICA - FARMACÉUTICA
CAJA NACIONAL DE SALUD

Clave Farmacéutico

17 5 24

FECHA

705902644

Nº ASEGURADO

70

Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

García Llorente María

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. por pastillas 420 mg ✓

Nº CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD Dos (2) pastillas ✓

L 01-58 ✓

Dr. Juan Carlos Martínez M.
MÉDICINA INTERNA
ONCOLOGÍA CLÍNICA
M.P. M-1858 R.C.M. 4910

Firma Médico

Clave de Médico

Modo de usarse: _____

Próxima Consulta _____

Form. DM.301

Edición "Coseguro" C.N.S. Ingavi 1988



P.P.E.

LCC-6/5

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MÉDICA

CAJA NACIONAL DE SALUD
VIGENCIA DE PERECEROS
HOSPITAL N° 7
16 MAY 2024
Forma
Deysi Castillo Romero
Tarija, Bolivia

FOLIO 1043
Clave Farmacéutico

16 05 24
FECHA

765228 ②
N° ASEGURADO

52
Clave Unidad Sanitaria

Clave Farmacia

Wara Zenteno Maria C
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. Ibu pro para 400 mg. Comprimidos ✓
N° CODIGO VADEMECUM

CANTIDAD 10(dg) ✓ 160105 ✓

Firma Médico Dr. Fernando Justino Ortiz
MEDICO PEDIATRA C.N.S.
MAT. P.R. 13-241
Clave de Médico

T/R Trabajo Realizado

- ② Con número de matrícula del asegurado incompleta. Ver deficiencia ④ en P/T LCD-5 al LCD-6



P.P.E.

LCC-6/6

CAJA NACIONAL DE SALUD H.A.I. C.N.S. EMERGENCIA

RECETA MEDICA

FOLIO 879

Clave Farmaceutica

FECHA 13 06 24

N° ASEGURADO 62-1222 02D

Clave Unidad Sanitaria R.

Clave Farmacia

Apellido Paterno Ortega **Apellido Materno** Zelazco **Nombre** Demetrio

Rp. Coplasol 0 ✓

CANTIDAD (3) tres días ✓

N° CÓDIGO VADEMECUM A11 07 ✓

Firma Médico

Clave de Médico Dr. Luis A. Martínez Hino SC
ESPECIALISTA EMERGENCIOLOGIA
Mat. Prof. M-3064

Modo de Usarse:

Próxima Consulta

Form. DMM 301



P.P.E.

LCC-6/7

CAJA NACIONAL DE SALUD

RECETA MEDICA

HEMODIALISIS

Form. DM 303

196

10 06 24

FECHA

69-5216 DCC

N° ASEGURADO

CODIGO BENEF. 10

PARA USO EXCLUSIVO EN INTERNACION

Servicio de Piso Cama

De la barra Cabezas Carmen

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Rp. 501. ACIDA ✓

N° CODIGO 05-13 ✓

C2) dos bidones unidades

(en letras)

Firma y Sello Médico Tratante

Clave

He recibido los productos arriba prescritos en la cantidad de

N° unidades

(en letras)

Enfermera de Sala



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024
VERIFICACIÓN DEL RESUMEN DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS

Procedimiento N° 10 del programa de trabajo

N°	Mes	Según Resumen de Consumo de Medicamentos				Total Consumo
		Código	Unidad	Descripción		
1	Abril	A-02-02	Com.	Omeprazol	LCC-7/1	9.977 ✓
		B-05-01	Amp.	Agua para inyección	LCC-7/1.1	6.184
		B-05-03	Sol.	Aminoácidos	LCC-7.1.1	2
		M-05-04	Amp.	Ácido Zoledronico	LCC-7/1.2	12
		R-07-01	Amp.	Surfactante Pulmonar	LCC-7/1.3	2
2	Mayo	A-10-05	Amp.	Insulina Glargina	LCC-7/2	10
		H-01-05	Amp.	Carbetocina	LCC-7/2.1	1
		J-01-55	Amp.	Vancomicina	LCC-7/2.2	481
		L-01-58	Amp.	Pertuzumab	LCC-7/2.3	2
		M-01-05	Com.	Ibuprofeno	LCC-7/2.4	11.508
3	Junio	A-11-07	Amp.	Complejo B (B1+B6+B12)	LCC-7/3.1	1.593
		A-11-08	Polvo	Complejo de Vitaminas y Minerales	LCC-7/3.1	5
		B-05-13	Sol.	Solución Ácida	LCC-7/3.2	388
		N-01-14	Sol.	Sevoflurano (Trifluorometil Etil)	LCC-7/3.3	17
		V-08-11	Amp.	Gadobutrol	LCC-7/3.4	6 ✓

Nota: Trabajo realizado para todos los medicamentos entregados en el periodo de la auditoría abril, mayo y junio).

T/R Trabajo Realizado

✓ Verificado satisfactoriamente con el Informe Movimiento Mensual de Medicamentos (IMM).



P.P.E.

LCC-7/1

INFORME MOVIMIENTO MENSUAL MEDICAMENTOS (IMM)

CAJA NACIONAL DE SALUD
SISTEMA DE FARMACIA
SIFAR

REGIONAL: TARLJA
CENTRO: HOSPITAL OBRERO N.º 7
MES y GESTION: ABRIL/2024

No.	Codigo	Medicamento	U. Med	Saldo Anterior	INGRESOS			CONSUMO		Total Consumo	Otros Egresos	Saldo Actual
					Almacen	F.Fijo (Cch)	Reversion	Hospitalizacion	Cons. Ext.			
1	10113	RITUXIMAB 100 MG. MED. E.V.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	10114	RITUXIMAB 500 MG. MEDICAMENTO E.V.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	10117	ETANERCEPT 50 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	12120	PAZOPANIB 400MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	13181	EQUIPO DE VENOCCLISIS	PZA	3.405	3.200	0	0	1.580	1.226	2.806	0	3.799
6	13182	EQUIPO DE VENOCCLISIS	PZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	12101	RITUXIMAB 100 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	12102	RITUXIMAB 500 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	12103	RITUXIMAB 1400 MG.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	12104	LEVETIRACETAM 1000 MG	COM	425	0	0	0	36	345	381	0	44
11	12105	LEVETIRACETAM 100 MCG/ML	FCO	4	0	0	0	0	1	1	0	3
12	12106	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	12107	ERLOTINIB 150 MG (X30 COMPRIMIDOS)	CJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	12108	SULFASALIZINA 500 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	12109	PAZOPANIB 400 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	12110	PERTUZUMAB 420 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	12111	TRABECTEDINA 1MG	AMP	12	0	0	0	0	0	0	0	0
18	12112	AZACITIDINA 100 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	13
19	12113	SOMATOTROPINA 12 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	12118	TERIPARATIDA 250 MCG	AMP	8	0	0	0	0	7	7	0	0
21	12120	PAZOPANIB 400 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	12129	TOCILIZUMAB 400 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	12190	PAZOPANIB 400 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	12191	TEMOZOLOMIDA 100 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	12192	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	12193	FACTOR VIII	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	12194	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	A0101	BICARBONATO DE SODIO 20 G	SOB	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	A0201	ALUMINIO MG/ HIDROXIDO 1-1	FCO	293	0	0	0	6	131	137	0	156
30	A0202	OMEPRAZOL 20 MG.	COM	10.458	12.000	0	0	2.143	7.834	9.977	0	12.481
31	A0203	RANITIDINA 150 MG.	COM	3.143	0	0	0	210	174	384	0	2.759
32	A0204	RANITIDINA 50 MG/5 ML.	AMP	1.331	4.000	0	0	1.365	430	1.795	0	3.536
33	A0205	OMEPRAZOL 40 MG	AMP	1.566	1.000	0	0	874	81	955	0	1.611
34	A0206	MISOPROSTOL 200 MCG	COM	523	0	0	0	19	12	31	0	492
35	A0207	SUCRALFATO 1G/5ML	FCO	338	0	0	0	30	85	115	0	223
36	A0301	ATROPINA 1 MG.	AMP	112	0	0	0	29	7	36	0	76
37	A0302	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG.	COM	1.032	3.000	0	0	98	982	1.080	0	2.952
38	A0303	HIOSCINA BUTIL BROMURO 0.1%	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	A0304	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG/ML.	AMP	3.958	0	0	0	191	719	910	0	3.048

0-05-0662



P.P.E.

LCC-7/1.1

90	A1206	ZINC 20 MG	COM	3.360	0	0	0	4	0	4	0	3.360
91	B0101	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG.	COM	8.365	0	0	0	1.095	4.325	5.420	0	2.945
92	B0102	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 UI.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
93	B0103	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	AMP	1.486	0	0	0	265	10	275	0	1.211
94	B0104	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML.	AMP	1.050	0	0	0	251	118	369	0	681
95	B0106	WARFARINA 5 MG.	COM	24	4.000	0	0	137	965	1.102	0	2.922
96	B0106	CLOPIDOGREL 75 MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
97	B0107	RIVAROXABAN 10 MG	COM	755	3.500	0	0	173	1.930	2.103	0	2.152
98	B0108	TENECTEPLASA 50 MG	AMP	2	0	0	0	0	0	0	0	2
99	B0201	ACIDO AMINO CAPROICO 20% X 10 ML.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100	B0202	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML.	AMP	698	0	0	0	230	30	260	0	438
101	B0203	ETAMBILATO 250 MG/ML	AMP	106	0	0	0	48	12	60	0	46
102	B0204	FACTOR VIII DE COAGULACION 500UI	AMP	10	0	0	0	0	0	0	0	10
103	B0206	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG	AMP	487	0	0	0	225	15	240	0	247
104	B0301	ACIDO FOLICO 5 MG.	COM	4.916	0	0	0	353	1.151	1.504	0	3.412
105	B0302	ERITROPOYETINA 4.000-10.000 UI.	AMP	234	500	0	0	110	128	238	0	496
106	B0304	HIJERO 100 MG- IM/IV	AMP	622	0	0	0	116	119	235	0	387
107	B0305	MICRONUTRIENTES (VIT.C+VIT.A+FE+ZN+AS)	SOB	0	0	0	0	0	0	0	0	0
108	B0306	SULFATO FERROSO 200 MG.	COM	1.374	1.500	0	0	870	920	1.790	0	1.084
109	B0307	SULFATO FERROSO 125 MG/ML.	FCO	72	0	0	0	0	1	1	0	71
110	B0308	SULFATO FERROSO + AC. FOLICO 200/0.5	COM	3.210	0	0	0	0	165	165	0	3.045
111	B0309	SULFATO FERROSO + AC. FOLICO 100/0.2	FCO	25	0	0	0	0	3	3	0	22
112	B0501	AGUA DESTILADA 5 ML.	AMP	16.474	0	0	0	2.919	3.265	6.184	0	10.290
113	B0502	ALBUMINA HUMANA 20-25%/50 ML.	FCO	127	1.500	0	0	511	14	525	0	1.102
114	B0503	AMINOACIDOS 10%/500 ML.	FCO	170	0	0	0	2	0	2	0	168
115	B0504	SODIO BICARBONATO 8%/20 ML.	AMP	398	0	0	0	149	31	180	0	218
116	B0506	CLORURO DE POTASIO 20%/10 ML.	AMP	397	1.200	0	0	502	10	512	0	1.085
117	B0507	CLORURO DE SODIO 20%/10 ML.	AMP	1.238	0	0	0	191	1	192	0	1.046
118	B0509	LIPIDOS 10%/500 ML.	FCO	23	0	0	0	0	0	0	0	23
119	B0510	CALCIO GLUCONATO 10%/10 ML.	AMP	517	600	0	0	236	4	240	0	877
120	B0511	OLIGOLEMENTOS PARA NUTRICION PAR	AMP	289	0	0	0	7	1	8	0	281
121	B0512	POLIGELINA 3.5%/500ML.	FCO	46	0	0	0	3	0	3	0	43
122	B0513	SOLUCION ACIDA	FCO	172	300	0	0	208	200	408	0	64
123	B0514	SOLUCION BASICA	FCO	181	400	0	0	208	246	454	0	127
124	B0515	GLUCOSA 5%/500 ML.	FCO	393	0	0	0	119	27	146	0	247
125	B0516	GLUCOSA 5%/1.000 ML.	FCO	910	0	0	0	230	45	275	0	635
126	B0517	GLUCOSA 10%/500 ML.	FCO	371	0	0	0	24	3	27	0	344
127	B0518	GLUCOSA 10%/1000 ML.	FCO	302	0	0	0	6	0	6	0	296
128	B0519	GLUCOSA 50%/500 ML.	FCO	131	0	0	0	0	0	0	0	131
129	B0520	GLUCOSA 50%/20ML.	AMP	222	0	0	0	32	17	49	0	173
130	B0521	MANITOL 20%/500 ML.	FCO	185	0	0	0	16	14	30	0	155
131	B0522	SOLUCION FISIOLÓGICA 0.9%/500 ML.	FCO	382	2.000	0	0	487	66	553	0	1.839
132	B0523	SOLUCION FISIOLÓGICA 0.9%/1.000 ML.	FCO	6	6.000	0	0	2.404	1.628	4.032	0	1.974
133	B0524	GLUCOSALINO ISOTÓNICO 500 ML.	FCO	83	0	0	0	76	3	79	0	4
134	B0525	GLUCOSALINO ISOTÓNICO 1.000 ML.	FCO	60	0	0	0	3	0	3	0	57
135	B0526	SOLUCION P/DIALISIS PERITONEAL I 1.5	FCO	174	0	0	0	0	0	0	0	174
136	B0527	SOLUCION P/DIALISIS PERITONEAL II 4.	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
137	B0529	RINGER LACTATO HARTMAN 500 ML.	FCO	213	0	0	0	0	0	0	0	213
138	B0530	RINGER LACTATO HARTMAN 1.000 ML.	FCO	93	200	0	0	54	9	63	0	230
139	B0531	RINGER NORMAL 500 ML.	FCO	113	200	0	0	112	7	119	0	194

0-05-0662



P.P.E.

LCC-7/1.2

390	M0106	INDOMETACINA 25 MG.	COM	2.233	0	0	0	0	233	233	0	2.000
391	M0107	INDOMETACINA 100 MG.	SUP	1.159	0	0	0	33	135	168	0	991
392	M0109	QUETOROL	AMP	8.675	0	0	0	1.351	2.478	3.829	0	4.845
393	M0110	KETOPROFENO 100 MG	AMP	666	1.500	0	0	235	575	811	0	1.355
394	M0111	MELOXICAM 15 MG	COM	14	3.000	0	0	37	489	526	0	2.488
395	M0301	BESILATO ATRACURIO 50 MG/ML	AMP	287	600	0	0	234	34	268	0	619
396	M0303	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML	AMP	179	0	0	0	0	0	0	0	179
397	M0304	SUCCINI COLINA 500 MG.	AMP	25	0	0	0	2	2	4	0	21
398	M0401	ALOPURINOL 300 MG.	COM	452	0	0	0	53	210	263	0	189
399	M0402	COLCHICINA 0.5 MG.	COM	186	0	0	0	0	75	75	0	111
400	M0503	ALENDRONATO (FOSAMAX)	COM	280	0	0	0	8	105	113	0	187
401	M0504	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG.	AMP	30	0	0	0	0	12	12	0	18
402	N0101	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN CONSERV	AMP	172	0	0	0	33	2	35	0	137
403	N0102	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (PESADA) 0.4	AMP	373	0	0	0	69	7	76	0	297
404	N0103	BUPIVACAINA COLHIDRATO EPINEFRINA 0	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
405	N0105	FENTANILO 0.05 MG/ML X 10 ML.	AMP	400	0	0	0	135	10	145	0	255
406	N0106	FENTANYL SIN CONSERVANTE 2 ML.	AMP	860	100	0	0	1	1	2	0	958
407	N0107	HALONATO (TRIFLUORETANO) 250 ML (0.01	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
408	N0108	KETAMINA 50 MG/ML	FCO	51	0	0	0	6	2	8	0	43
409	N0112	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVA	AMP	454	600	0	0	96	105	201	0	853
410	N0113	PROPOFOL 10MG/ML	AMP	305	0	0	0	238	67	305	0	0
411	N0114	SEVOFLUORANE (TRIFLUOROMETIL ETIL)2	FCO	46	0	0	0	15	0	15	0	31
412	N0115	TIOPENTAL SODICO 1G.	AMP	1.375	0	0	0	0	0	0	0	1.375
413	N0116	REMIFENTANILO 5 MG.	AMP	123	0	0	0	20	1	21	0	102
414	N0201	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
415	N0203	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA 1/100 M	COM	763	0	0	0	20	231	251	0	512
416	N0204	METADONA 5 MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
417	N0205	METAMIZOL 500 MG/ML	AMP	10.920	0	0	0	1.626	3.818	5.444	0	5.476
418	N0206	MORFINA SULFATO 10 MG.	COM	2.657	0	0	0	28	300	328	0	2.329
419	N0207	MORFINA SULFATO SIN CONSERVANTE 10	AMP	1.943	0	0	0	82	449	531	0	1.412
420	N0208	PARACETAMOL 500 MG.	COM	97	0	0	0	10	60	70	0	27
421	N0209	PARACETAMOL 120-125 MG/5ML.	FCO	100	100	0	0	3	145	148	0	52
422	N0210	PARACETAMOL DE 100 MG/ML	FCO	123	0	0	0	5	84	89	0	34
423	N0212	PARACETAMOL ACETAMINOFENO 100MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
424	N0213	PETIDINA (MEPERIDINA) 100 MG.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
425	N0214	TRAMADOL 100 MG/2ML.	AMP	978	1.000	0	0	396	134	530	0	1.448
426	N0215	TRAMADOL 50 MG	COM	2.805	0	0	0	149	1.363	1.512	0	1.293
427	N0217	TRAMADOL 100 MG / ML	FCO	43	0	0	0	1	11	12	0	31
428	N0218	PARACETAMOL 1 G.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
429	N0301	ACIDO VALPROICO O VALPROATO SODIO	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
430	N0302	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML.	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
431	N0303	ACIDO VALPROICO 500 MG	COM	4.011	6.000	0	0	48	2.584	2.632	0	7.378
432	N0304	CARBAMAZEPINA 200 MG	COM	5.256	0	0	0	76	2.275	2.351	0	2.905
433	N0306	CLONAZEPAM 2 MG	COM	4.667	0	0	0	305	2.396	2.701	0	1.966
434	N0307	FENITOINA 50 MG/ML	AMP	578	500	0	0	51	0	51	0	1.027
435	N0308	FENITOINA 100 MG	COM	1.036	0	0	0	0	30	30	0	1.008
436	N0309	FENOBARBITAL 100 MG	COM	467	0	0	0	0	6	6	0	461
437	N0310	FENOBARBITAL 20 MG/ML	FCO	24	0	0	0	0	5	5	0	19
438	N0311	FENOBARBITAL 100 MG/ML	AMP	101	0	0	0	0	0	0	0	101
439	N0312	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML	FCO	62	100	0	0	2	27	29	0	133

0-05-0662



P.P.E.

LCC-7/1.3

490	R0306	SALBUTAMOL 01 MG	FCO	76	100	0	0	7	72	79	0	97
491	R0309	SIN DESCRIPCION	COM	46	0	0	0	9	10	19	0	27
492	R0311	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG+125	FCO	213	0	0	0	31	69	100	0	113
493	R0501	ANTIGRIPIAL (ANALGESICO-ANTIISTAMINI	COM	3.633	20.000	0	0	210	10.528	10.738	0	12.895
494	R0502	CODEINA FOSFATO 10 MG/5 ML	FCO	377	0	0	0	18	188	206	0	171
495	R0503	DEXTROMETORFANO 10 MG/5 ML	FCO	334	500	0	0	26	445	471	0	363
496	R0601	CLORFENIRAMINA 4 MG.	COM	985	2.000	0	0	34	384	418	0	2.567
497	R0602	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML	FCO	81	100	0	0	3	102	105	0	76
498	R0603	CLORFENIRAMINA 10 MG/ML	AMP	222	1.000	0	0	9	10	19	0	1.203
499	R0604	KETOTIFENO 1 MG.	COM	200	0	0	0	0	0	0	0	200
500	R0605	LORATADINA 5MG	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
501	R0607	CETIRIZINA 10 MG	COM	3.444	6.000	0	0	254	1.721	1.975	0	7.469
502	R0608	CETIRIZINA 5 MG/5 ML	FCO	361	0	0	0	6	139	145	0	216
503	R0701	SURFACTANTE PULMONAR 25 o 30 MG/ML	AMP	23	0	0	0	2	0	2	0	21
504	S0101	ACICLOVIR 1% POMADA OFTALMICA	TUB	0	0	0	0	0	0	0	0	0
505	S0102	ATROPINA CLORHIDRATO 2%	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
506	S0104	CIPROFLOXACINA 0.3%	FCO	62	0	0	0	0	0	0	0	0
507	S0105	CLORANFENICOL 0.5%	FCO	0	0	0	0	1	21	22	0	40
508	S0106	CLORANFENICOL 1.0%	TUB	25	10	0	0	0	0	0	0	35
509	S0109	DEXAMETASONA 1%	FCO	101	0	0	0	2	26	31	0	70
510	S0111	DICLOFENACO 0.1 % OFTALMICO	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
511	S0112	DORZOLAMIDA 2%	FCO	2	0	0	0	0	0	0	0	2
512	S0115	GENTAMICINA 0.3%	TUB	0	0	0	0	0	0	0	0	0
513	S0116	GENTAMICINA 0.3%	FCO	30	0	0	0	0	0	0	0	0
514	S0118	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0.3% O 1 %	FCO	101	50	0	0	4	42	46	0	105
515	S0119	NAFAZOLINA 0.1%	FCO	0	100	0	0	0	3	3	0	97
516	S0120	PROPARACAINA 0.5%	FCO	3	0	0	0	0	0	0	0	3
517	S0122	TIMOLOL MALEATO 0.5%	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
518	S0123	TROPICAMIDA 1.0%	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
519	S0124	CORTICOIDE+ANTIINFECCIOSO DE ACCION	FCO	43	0	0	0	2	27	29	0	14
520	S0125	CORTICOIDE+ANTIINFECCIOSO DE ACCION	TUB	0	0	0	0	0	0	0	0	0
521	S0126	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0.3% - 1%	TUB	0	0	0	0	0	0	0	0	0
522	S0127	LATANOPROST 50MCG/ML	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
523	S0201	GLUCERINA + CARBONATO DE SODIO	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
524	V0301	ACETIL CISTEINA 20%	AMP	3.578	3.000	0	0	2.182	730	2.912	0	3.666
525	V0305	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
526	V0307	LEUCOVORINA	AMP	0	400	0	0	2	14	16	0	384
527	V0308	MESNA (MERCAPTO ETILSULFONATO SODI	AMP	32	200	0	0	0	20	20	0	212
528	V0309	NALOXONA 0.4 MG/ML	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
529	V0601	PROTEINAS PARA ALIMENTACION ENTERA	FCO	9	0	0	0	2	1	3	0	8
530	V0603	COMPLEMENTO NUTRICIONAL /ALIMENTO	SOB	0	0	0	0	0	0	0	0	0
531	V0605	COMPLEMENTO NUTRICIONAL S/D	FCO	18	0	0	0	6	10	16	0	0
532	V0606	COMPLEMENTO NUTRICIONAL (DIABETICO	FCO	48	50	0	0	13	18	29	0	69
533	V0802	IOPAMIDOL 300 MG/ML X 50 ML	AMP	175	300	0	0	35	124	159	0	318
534	V0803	YOPODATO SODICO 0.5 G.	COM	0	160	0	0	12	36	48	0	112
535	V0805	GADOPENTATO DE DIMEGLUMINA 469 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
536	V0806	DIATRIOZOATO MEGGLUMINA/DIATRIOZOAT	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
537	V0807	DIATRIOZOATO MEGGLUMINA/DIATRIOZOAT	FCO	35	100	0	0	12	11	23	0	112
538	V0808	BARIO SULFATO 250 MG (80%)	FCO	163	0	0	0	0	3	3	0	160
539	V0809	BARIO SULFATO 97.4 GR.	FCO	105	30	0	0	1	9	10	0	125

0-05-0662



P.P.E.

LCC-7/2



CAJA NACIONAL DE SALUD

Fecha Proceso : 04/06/2024 09:53:41

INFORME MOVIMIENTO MENSUAL DE MEDICAMENTOS (MMM)

Regional : TARAJA

Centro : HOSPITAL OBRERO NO. 7

Mes y Gestion MAYO/2024

HOSPITAL OBRERO NO. 7

Pag.: 3 de 19

No.	Codigo	Medicamento	U/m	Saldo Anterior	INGRESOS			CONSUMO			Otros Egresos	Saldo Actual
					Ingresos	F.Fijo-(cch)	Reversiones	Hospit.	C.Externa	Total Cons.		
61	A 007 0007	MESALAZINA 500MG	COM	899	700	0	0	20	710	730	0	863
62	A 007 0008	MESALAZINA 1G.	SUP	200	0	0	0	0	20	20	0	180
63	A 009 0001	ENZIMAS PANCREATICAS (LIPASA,PROTEASA Y AMILASA)	COM	3.241	6.000	0	0	94	2.345	2439	0	6.802
64	A 010 0001	GLIBENCLAMIDA 5 MG.	COM	5.390	0	0	0	165	789	954	0	4.436
65	A 010 0002	INSULINA ISOFANE HUMANA 100 UI.	AMP	491	200	0	0	7	66	73	0	618
66	A 010 0003	INSULINA CRISTALINA HUMANA 100 UI.	AMP	100	100	0	0	4	14	18	0	182
67	A 010 0004	METFORMINA 850 MG	COM	18.607	0	0	0	509	2.218	2727	0	15.880
68	A 010 0005	INSULINA GLARGINA 100 UI. / ML	AMP	58	50	0	0	2	8	10	0	98
69	A 011 0002	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 1G.	AMP	1.658	230	0	0	1.679	208	1887	0	1
70	A 011 0003	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 200 MG/ML.	FCO	42	0	0	0	2	29	31	0	11
71	A 011 0004	VITAMINA B12 1000 MCG/ML	AMP	199	600	0	0	3	205	208	0	591
72	A 011 0005	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 2.5 MCG.	COM	453	1.000	0	0	32	418	450	0	1.003
73	A 011 0006	COMPLEJO B.	COM	5.729	10.000	0	0	585	4.128	4713	0	11.016
74	A 011 0007	COMPLEJO B.	AMP	4.981	0	0	0	1.250	2.332	3582	0	1.399
75	A 011 0008	COMPLEJO DE VITAMINAS Y MINE	FCO	37	0	0	0	5	16	21	0	16
76	A 011 0009	MULTIVITAMINAS	COM	5.228	0	0	0	362	2.268	2620	0	2.608
77	A 011 0010	MULTIVITAMINAS	FCO	341	0	0	0	2	19	21	0	320
78	A 011 0011	PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) 300 MG	COM	65	300	0	0	0	120	120	0	245
79	A 011 0012	PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) 300 MG	AMP	50	0	0	0	0	0	0	0	50
80	A 011 0013	VITAMINA A 10.000 UI	COM	1.076	0	0	0	0	150	150	0	926
81	A 011 0015	RETINOL (VITAMINA A) 100.000 UI	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
82	A 011 0016	RETINOL (VITAMINA A) 200.000 UI	COM	14	0	0	0	0	0	0	0	14
83	A 011 0017	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG.	COM	1.117	0	0	0	12	530	542	0	575
84	A 011 0018	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG.	AMP	29	300	0	0	88	18	108	0	223
85	A 011 0019	TOCOFEROL (VITAMINA E) 1.000 UI	COM	6.323	0	0	0	223	1.606	1829	0	4.494
86	A 012 0001	CALCIO CARBONATO (BASE) 500 MG.	COM	226	6.000	0	0	180	184	364	0	5.862
87	A 012 0002	CALCIO -VITAMINA D3	COM	5.716	0	0	0	550	2.684	3234	0	2.482
88	A 012 0003	POTASIO CLORURO 1.3M EQ/ML.	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
89	A 012 0005	ZINC 20 MG	FCO	294	100	0	0	3	57	60	0	334
90	A 012 0006	ZINC 20 MG	COM	3.356	1.000	0	0	60	202	282	0	4.064

LCC-7

D-06-0938



P.P.E.

LCC-7/2.1

CAJA NACIONAL DE SALUD

Fecha Proceso :04/06/2024 09:53:41

INFORME MOVIMIENTO MENSUAL DE MEDICAMENTOS (MM)

HOSPITAL OBRERO NO. 7

Pag.: 8 de 19

Regional : TARIJA

Centro : HOSPITAL OBRERO NO. 7

Mes y Gestion MAYO/2024

No.	Codigo	Medicamento	u/m	Saldo Anterior	INGRESOS			CONSUMO			Otros Egresos	Saldo Actual
					Ingresos	F.Fijo (cch)	Reversiones	Hospit.	C.Externa	Total Cons.		
211	D 010 0004	RESORCINOL 10%	TUB	21	0	0	0	0	0	0	0	21
212	G 001 0001	ACIDO ACETICO (ACIDO TRICOLOROACETICO) 50%	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
213	G 001 0002	CLOTRIMAZOL 100 MG.	OVU	757	0	0	0	10	253	263	0	494
214	G 001 0003	CLOTRIMAZOL 1%	TUB	71	0	0	0	0	5	5	0	66
215	G 001 0004	METRODINAZOL 500 MG.	OVU	570	0	0	0	32	193	225	0	345
216	G 001 0005	NISTATINA 100.00 UI.	OVU	245	0	0	0	0	10	10	0	236
217	G 002 0001	BROMOCRIPTINA 2.5 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
218	G 002 0003	MALEATO DE ERGOMETRINA 0.2 MG.	COM	161	300	0	0	0	75	75	0	386
219	G 002 0004	MALEATO DE ERGOMETRINA 0.2 MG/ML.	AMP	187	0	0	0	3	0	3	0	184
220	G 002 0005	OXITOCINA 5 UI	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
221	G 002 0006	RITODRINA 10 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
222	G 002 0007	RITODRINA 50 MG/5 ML.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
223	G 002 0009	OXITOCINA 10 U.I.	AMP	279	300	0	0	90	9	99	0	480
224	G 002 0011	CABERGOLINA 0,5 MG	COM	123	0	0	0	10	4	14	0	111
225	G 003 0001	CIPROTERONA VALERIANATO/ETINILESTRADIOL 2/1 MG	CJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
226	G 003 0003	CITRATO DE CLOMIFENO 50 MG.	COM	218	0	0	0	0	66	66	0	152
227	G 003 0004	17-B-ESTRADIOL/NORETISTERONA ACETATO 2/1 MG.	CJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
228	G 003 0006	ENANTATO DE PRASTERONA/EST. VAL. 200MG/MG/ML	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
229	G 003 0007	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG	CJA	17	20	0	0	0	5	5	0	32
230	G 003 0009	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG.	TUB	41	0	0	0	0	3	3	0	38
231	G 003 0010	GONADOTROPINA CORIONICA 5.000 UI	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
232	G 003 0012	ETINIL ESTRADIOL/LEVONORGESTREL 30 MCQ/0.125 MG	CJA	114	0	0	0	1	11	12	0	102
233	G 003 0014	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 10 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
234	G 004 0001	FINASTERIDA 5MG	COM	177	1.000	0	0	0	190	190	0	987
235	H 001 0005	CARBETOICINA 100 MCQ/ML	AMP	30	0	0	0	0	1	1	0	29
236	H 002 0001	BETAMETASONA ACETATO/FOSFATO 3/2 MG	AMP	197	0	0	0	16	31	47	0	150
237	H 002 0003	DEXAMETASONA 0.5 MG.	COM	3.020	0	0	0	10	132	142	0	2.878
238	H 002 0004	DEXAMETASONA 4 MG/ML	AMP	0	6.000	0	0	721	2.179	2900	0	3.100
239	H 002 0005	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG.	AMP	1.445	0	0	0	382	48	430	0	1.015
240	H 002 0006	HIDROCORTISONA SUCCINATO 250 MG.	AMP	102	177	0	0	41	117	158	0	121

D-06-0938

LCC-7

D-06-0938

LCC-7



P.P.E.

LCC-7/2.2

CAJA NACIONAL DE SALUD

Fecha Proceso :04/06/2024 09:53:41

Informe MOVIMIENTO MENSUAL DE MEDICAMENTOS (IMM)

Regional : TARIJA

Centro : HOSPITAL OBRERO NO. 7

Mes y Gestion MAYO/2024

HOSPITAL OBRERO NO. 7

Pag.: 10 de 19

No.	Codigo	Medicamento	u/m	Saldo Anterior	INGRESOS			CONSUMO			Otros Egresos	Saldo Actual
					Ingrédos	F.Fijo (cch)	Reversiones	Hospit.	C.Externa	Total Cons.		
271	J 001 0027	CIPROFLOXACINA 500 MG.	COM	10.201	0	0	0	517	2.135	2652	0	7.549
272	J 001 0028	CIPROFLOXACINA 200 MG.	AMP	1.512	0	0	0	490	16	506	0	1.006
273	J 001 0029	CLARITRÓMICINA 500 MG	COM	2.589	0	0	0	124	717	841	0	1.748
274	J 001 0030	CLARITRÓMICINA 250MG	FCO	163	0	0	0	5	18	23	0	140
275	J 001 0032	CLORANFENICOL 500 MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
276	J 001 0033	CLORANFENICOL BASE (SUCCINATO) 1G.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
277	J 001 0034	CLOXACILINA DE 500 MG.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
278	J 001 0036	CLOXACILINA 1 GR.	AMP	772	0	0	0	202	3	205	0	567
279	J 001 0037	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 800/160 MG.	COM	2.281	0	0	0	34	350	384	0	1.897
280	J 001 0038	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 200/40MG/5ML	FCO	125	0	0	0	1	14	15	0	110
281	J 001 0039	COTIMOXAZOL/SULFATOMETOXASOL 100MG+20MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
282	J 001 0041	DICLOXACILINA 500 MG.	COM	1.042	0	0	0	89	584	673	0	369
283	J 001 0042	DICLOXACILINA 125 MG/5ML	FCO	24	0	0	0	0	0	0	0	24
284	J 001 0044	DOXICICLINA 100 MG	COM	182	1.000	0	0	35	38	73	0	1.109
285	J 001 0045	ERITROMICINA BASE (ESTEARATO) 500 MG.	COM	209	0	0	0	0	0	0	0	209
286	J 001 0046	ERITROMICINA BASE(ETI, SUCCINATO)250MG/5	FCO	2	0	0	0	0	0	0	0	2
287	J 001 0048	GENTAMICINA 20 MG.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
288	J 001 0049	GENTAMICINA DE 80 MG.	AMP	581	0	0	0	180	60	240	0	341
289	J 001 0050	IMPENEM 500MG	AMP	1.962	0	0	0	457	22	479	0	1.483
290	J 001 0051	NITROFURANTOINA 100 MG.	COM	23	0	0	0	0	20	20	0	3
291	J 001 0052	NITROFURANTOINA 25 MG/5ML	FCO	15	0	0	0	0	4	4	0	11
292	J 001 0054	TETRACICLINA 500 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
293	J 001 0055	VANCOMICINA 500 MG.	AMP	5.578	0	0	0	457	24	481	LCC-7-6.083	6.083
294	J 001 0057	AMOXICILINA 500MG/5ML	FCO	327	200	0	0	4	95	99	0	428
295	J 001 0058	CEFIXIMA 400MG	COM	2.310	0	0	0	444	830	1274	0	1.036
296	J 001 0062	AZITROMICINA 200 MG/ML	FCO	49	100	0	0	2	36	38	0	111
297	J 001 0063	CEFIXIMA 100MG/5ML	FCO	48	60	0	0	2	9	11	0	95
298	J 001 0064	CLINDAMICINA 600 MG.	AMP	180	200	0	0	151	11	162	0	218
299	J 001 0066	LEVOFLOXACINA 500 MG.	COM	1.006	2.000	0	0	80	537	617	0	2.389
300	J 001 0067	COLISTINA 100 MG	AMP	152	0	0	0	0	0	0	0	152

D-06-0938



P.P.E.

LCC-7/2.3

CAJA NACIONAL DE SALUD											HOSPITAL OBRERO NO. 7	
Fecha Proceso :04/06/2024 09:53:41											Pág.: 12 de 19	
Regional : TARIJA												
Centro : HOSPITAL OBRERO NO. 7												
Mes y Gestión MAYO/2024												
Nº.	Codigo	Medicamento	u/m	Saldo Anterior	INGRESOS			CONSUMO			Otros Egresos	Saldo Actual
					Ingresos	F.Fijo-(cch)	Reversiones	Hospit.	C.Externa	Total Cons.		
331	L 001 0018	GEMCITABINE 1 MG	AMP	79	0	0	0	0	0	0	0	79
332	L 001 0019	HIDROXIUREA 500 MG	COM	14	0	0	0	0	0	0	0	14
333	L 001 0020	IFOSFAMIDA 1 GR	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
334	L 001 0021	ASPARAGINASA 10.000 UI	AMP	26	0	0	0	0	0	0	0	26
335	L 001 0022	MELFALANO 2 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
336	L 001 0023	MERCAPTOPURINA 50 MG	COM	355	0	0	0	0	85	85	0	270
337	L 001 0024	METOTREXATO 50 MG.	AMP	50	0	0	0	0	7	7	0	43
338	L 001 0025	METOTREXATO DE 500 MG.	AMP	35	0	0	0	0	7	7	0	28
339	L 001 0026	METOTREXATO 2.5 MG.	COM	0	4.000	0	0	0	153	153	0	3.847
340	L 001 0027	MITOMICINA 15 MG/ML	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
341	L 001 0028	PACLITAXEL 30 MG/5 ML	AMP	2	0	0	0	0	0	0	0	2
342	L 001 0030	VINCISTINA 1 MG.	AMP	64	0	0	0	0	7	7	0	57
343	L 001 0031	VINORELBINA 50 MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
344	L 001 0032	CARBOPLATINO 150 MG	AMP	29	0	0	0	0	0	0	0	29
345	L 001 0033	GEMCITABINE 200 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
346	L 001 0034	OXALIPLATINO 50 MG.	AMP	42	0	0	0	0	0	0	0	42
347	L 001 0035	OXALIPLATINO 100 MG.	AMP	57	0	0	0	4	12	16	0	41
348	L 001 0036	BEVACIZUMAB 100 MG	AMP	158	100	0	0	4	27	31	0	225
349	L 001 0037	DAUNORRUBICINA 20 MG	AMP	17	0	0	0	0	0	0	0	17
350	L 001 0038	DOCETAXEL 40 MG/ML	AMP	20	40	0	0	2	8	10	0	50
351	L 001 0039	VIRBLASTINA 10 MG	AMP	26	0	0	0	0	0	0	0	26
352	L 001 0040	IFINOTECAN 100MG/5ML	AMP	30	0	0	0	0	6	6	0	24
353	L 001 0041	RITUXIMAB 500MG/50 ML	AMP	12	0	0	0	0	2	2	0	10
354	L 001 0042	TRASTUZUMAB 440 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
355	L 001 0043	TRASTUZUMAB 600MG	AMP	24	0	0	0	0	1	1	0	23
356	L 001 0048	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA 20 MG/10 ML	AMP	24	0	0	0	0	4	4	0	20
357	L 001 0050	IMATINIB 400 MG	COM	240	0	0	0	39	60	99	0	141
358	L 001 0057	PAZOPANIB 200 MG	COM	390	0	0	0	0	30	30	0	360
359	L 001 0058	PERTUZUMAB 420MG/4ML	AMP	9	0	0	0	0	2	2	0	7
360	L 001 0060	PACLITAXEL 300MG/50ML	AMP	30	0	0	0	0	0	0	0	30

D-06-0938

LCC-7



P.P.E.

LCC-7/2.4

CAJA NACIONAL DE SALUD											
Fecha Proceso :04/06/2024 09:53:41											
Regional : TARIJA											
Centro : HOSPITAL OBRERO NO. 7											
Mes y Gestion MAYO/2024											
No.	Codigo	Medicamento	u/m	Saldo Anterior	INGRESOS			CONSUMO			Saldo Actual
					Ingresos	F.Fijo-(cch)	Reversiones	Hospit.	C.Externa	Total Cons.	
361	L 001 0061	PEGASPARGASA 750 MG/ML	AMP	20	0	0	0	0	0	0	20
362	L 002 0001	ANASTROZOL	COM	1,275	1,000	0	0	90	923	1013	1,262
363	L 002 0002	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG.	COM	186	0	0	0	0	186	186	0
364	L 002 0003	FLUTAMIDA 250 MG. (ETACONIL)	COM	1,290	1,000	0	0	0	840	840	1,450
365	L 002 0004	LETOZOL 2.5 MG	COM	508	0	0	0	0	210	210	294
366	L 002 0005	TAMOXIFENO 20 MG.	COM	1,417	1,000	0	0	0	426	426	1,991
367	L 002 0007	TRIPTORELINA 11.25 MG.	AMP	5	0	0	0	0	0	0	5
368	L 002 0008	TRIPTORELINA 22.5 MG	AMP	38	20	0	0	0	3	3	51
369	L 002 0009	ABIRATERONA ACETATO 250MG	COM	1,440	0	0	0	0	360	360	1,080
370	L 002 0011	ENZALUTAMIDA 40 MG	COM	840	0	0	0	0	480	480	360
371	L 003 0001	FILOGASTRIN 300 MCS/ML	AMP	190	200	0	0	10	26	36	354
372	L 003 0002	INTERFERON ALFA 2B RECOMBINANTE 10.000.000/ML	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0
373	L 004 0001	AZATIOPRINA 50 MG.	COM	1,791	0	0	0	72	620	692	1,099
374	L 004 0003	CICLOSPORINA 100 MG ML	FCO	7	0	0	0	0	1	1	6
375	L 004 0004	CICLOSPORINA 100 MG	COM	1,658	0	0	0	0	0	0	1,654
376	L 004 0005	CICLOSPORINA 25 MG	COM	883	0	0	0	60	0	60	823
377	L 004 0006	CICLOSPORINA 50 MG	COM	2,200	800	0	0	60	450	510	2,490
378	L 004 0007	MICOFENOCATO	COM	5,643	0	0	0	120	1,470	1590	4,053
379	L 004 0008	TALIDOMIDA 100 MG	COM	482	0	0	0	0	0	0	482
380	L 004 0010	TACROLIMUS 1 MG	COM	8	100	0	0	0	0	0	101
381	L 004 0011	TRASTUZUMAB 440 MG EXTRADEMECUN (PROVINCIAL)	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0
382	L 004 0012	LEFLUNOMIDA 20 MG	COM	2,694	4,000	0	0	30	1,575	1705	4,989
383	L 004 0017	LENALIDOMIDA 25 MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0
384	L 004 0018	FINGOLIMOD 0,5MG	AMP	150	0	0	0	0	0	0	150
385	M 001 0001	DICLOFENACO SODICO 1% GEL	TUB	629	0	0	0	24	361	385	244
386	M 001 0002	DICLOFENACO 50 MG.	COM	5,979	10,000	0	0	579	3,931	4510	11,469
387	M 001 0003	DICLOFENACO 75 MG.	AMP	993	0	0	0	38	845	883	110
388	M 001 0004	IBUPROFENO 100 MG/5 ML.	FCO	543	1,000	0	0	21	583	604	939
389	M 001 0005	IBUPROFENO 400 MG.	COM	26,931	0	0	0	954	10,554	11508	15,423
390	M 001 0006	INDOMETACINA 25 MG.	COM	2,000	0	0	0	0	267	267	1,733

0-06-0938

LCC-7



P.P.E.

LCC-7/3

INFORME MOVIMIENTO MENSUAL MEDICAMENTOS (IMM)

CAJA NACIONAL DE SALUD
SISTEMA DE FARMACIA
SIFAR

2

REGIONAL	TARLIA
CENTRO	HOSPITAL OBRERO NO. 7
MES y GESTION	JUNIO/2024

No.	Codigo	Medicamento	U.Med	Saldo Anterior	INGRESOS			CONSUMO		Total Consumo	Otros Egresos	Saldo Actual
					Almacen	F.Fijo (Cch)	Reversion	Hospitalizacion	Cons. Ext.			
1	10113	RITUXIMAB 100 MG. MED. E.V.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	10114	RITUXIMAB 500 MG. MEDICAMENTO E.V.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	10117	ETANERCEPT 50 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	12120	PAZOPANIB 400MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	13181	EQUIPO DE VENOCULISIS	PZA	1.152	6.000	0	0	1.552	772	2.324	0	4.828
6	13182	EQUIPO DE VENOCULISIS	PZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	12101	RITUXIMAB 100 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	12102	RITUXIMAB 500 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	12103	RITUXIMAB 1400 MG.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	12104	LEVETIRACETAM 1000 MG	COM	14	3.000	0	0	0	105	105	0	2.909
11	12105	LEVETIRACETAM 100 MG/ML	FCO	1	0	0	0	0	1	1	0	0
12	12106	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	12107	ERLOTINIB 150 MG (X30 COMPRIMIDOS)	CJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	12108	SULFASALIZINA 500 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	12109	PAZOPANIB 400 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	12110	PERTUZUMAB 420 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	12111	TRABECTEDINA 1MG	AMP	12	0	0	0	0	0	0	0	12
18	12112	AZACITIDINA 100 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	12113	SOMATOTROPINA 12 MG	AMP	0	40	0	0	0	1	1	0	39
20	12115	CETUXIMAB 100 MG	AMP	0	48	0	0	0	0	0	0	48
21	12116	CABAZITAXEL 60 MG	AMP	0	8	0	0	0	0	0	0	8
22	12118	TERIPARATIDA 250 MCG	AMP	1	0	0	0	0	0	0	0	1
23	12120	PAZOPANIB 400 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	12129	TOCILIZUMAB 400 MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	12190	PAZOPANIB 400 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	12191	TEMOZOLOMIDA 100 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	12192	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	12193	FACTOR VIII	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	12194	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	A0101	BICARBONATO DE SODIO 20 G	SOB	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	A0201	ALUMINIO MG/ HIDROXIDO 1-1	FCO	433	0	0	0	8	96	104	0	329
32	A0202	OMEPRAZOL 20 MG.	COM	3.222	30.000	0	0	2.495	4.838	7.334	0	25.888
33	A0203	RANITIDINA 150 MG.	COM	2.425	0	0	0	133	214	347	0	2.078
34	A0204	RANITIDINA 50 MG/5 ML.	AMP	1.566	6.000	0	0	1.189	330	1.519	0	6.067
35	A0205	OMEPRAZOL 40 MG	AMP	621	3.000	0	0	840	84	924	0	2.697
36	A0206	MISOPROSTOL 200 MCG	COM	436	0	0	0	36	3	39	0	397
37	A0207	SUCRALFATO 1G/5ML.	FCO	85	300	0	0	29	84	113	0	282
38	A0301	ATROPINA 1 MG.	AMP	56	100	0	0	27	9	36	0	120
39	A0302	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG.	COM	2.136	0	0	0	102	750	852	0	1.286

Página 1 de 12

D-06-1106

Recibido F. 27-06-24

Nota: Este documento contiene el título y los datos generales.



P.P.E.

LCC-7/3.1

40	A0303	HIOSCINA BUTIL BROMURO 0.1%	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	A0304	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG/ML	AMP	2.124	0	0	0	189	681	870	0	1.254	0
42	A0306	DOMPERIDONA 10 MG	COM	946	0	0	0	105	723	828	0	118	0
43	A0307	METOCLOPRAMIDA DE 10 MG.	COM	1.327	0	0	0	84	294	378	0	949	0
44	A0308	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML	AMP	1.850	0	0	0	581	388	969	0	881	0
45	A0309	METOCLOPRAMIDA 0.35% o 0.5%	FCO	17	60	0	0	3	21	24	0	53	0
46	A0310	PROPINOXATO 10-5 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	A0311	PROPINOXATO 10-5 MG.	AMP	193	0	0	0	0	0	0	0	193	0
48	A0312	SIMETICONA 3% o 4%	FCO	147	200	0	0	11	96	107	0	240	0
49	A0313	SIMETICONA 100 MG.	COM	2.053	10.000	0	0	806	3.627	4.433	0	7.620	0
50	A0401	ONDASETRON 8MG	AMP	582	1.000	0	0	426	80	506	0	1.076	0
51	A0402	ONDASETRON 8MG	COM	728	1.000	0	0	117	216	333	0	1.395	0
52	A0601	ACEITE MINERAL 40%	FCO	44	0	0	0	16	27	43	0	1	0
53	A0602	BISACODILO 5 MG.	COM	393	600	0	0	55	187	242	0	751	0
54	A0604	FIBRA NATURAL	FCO	562	3.000	0	0	20	734	754	0	2.808	0
55	A0605	GLICERINA 1.5 G.	SUP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	A0606	GLICERINA 1 G.	SUP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	A0607	LACTULOSA 65%	FCO	109	800	0	0	89	146	235	0	674	0
58	A0608	SULFATO DE MAGNESIO 10%/30G.	SOB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	A0702	LOPERAMIDA HCL 2 MG.	COM	1.551	500	0	0	110	436	546	0	1.505	0
60	A0703	NISTATINA 500.000 UI	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	A0704	NISTATINA 100.000 UI/5 ML	FCO	65	0	0	0	20	11	31	0	34	0
62	A0706	SALES DE REHIDRATACION ORAL (SRO) B	SOB	678	1.000	0	0	15	433	448	0	1.230	0
63	A0707	MESALAZINA 500MG	COM	863	0	0	0	0	190	190	0	673	0
64	A0708	MESALAZINA 1G.	SUP	160	0	0	0	0	20	20	0	160	0
65	A0901	ENZIMAS PANCREATICAS (LIPASA, PROTEA	COM	6.802	0	0	0	130	2.055	2.185	0	4.617	0
66	A1001	GLIBENCLAMIDA 5 MG.	COM	4.436	0	0	0	114	688	802	0	3.634	0
67	A1002	INSULINA ISOFANE HUMANA 100 UI.	AMP	618	0	0	0	6	43	51	0	567	0
68	A1003	INSULINA CRISTALINA HUMANA 100 UI.	AMP	182	0	0	0	1	6	7	0	175	0
69	A1004	METFORMINA 850 MG	COM	15.880	0	0	0	312	1.513	1.825	0	14.055	0
70	A1005	INSULINA GLARGINA 100 U.I. / ML	AMP	98	0	0	0	3	7	10	0	88	0
71	A1102	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 1G.	AMP	1	2.000	0	0	1.687	287	1.974	0	27	0
72	A1103	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 200 MG/	FCO	11	0	0	0	0	5	5	0	6	0
73	A1104	VITAMINA B12 1000 MCG/ML	AMP	591	0	0	0	29	480	489	0	102	0
74	A1105	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 2.5 MCG	COM	1.003	0	0	0	80	380	460	0	543	0
75	A1106	COMPLEJO B.	COM	11.016	0	0	0	414	3.360	3.774	0	7.242	0
76	A1107	COMPLEJO B.	AMP	1.399	200	0	0	525	1.088	1.593	0	6	0
77	A1108	COMPLEJO DE VITAMINAS Y MINE	FCO	16	0	0	0	0	5	5	0	11	0
78	A1109	MULTIVITAMINAS	COM	2.608	6.000	0	0	250	1.572	1.822	0	6.786	0
79	A1110	MULTIVITAMINAS	FCO	320	0	0	0	0	20	20	0	300	0
80	A1111	PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)	COM	245	0	0	0	20	20	40	0	205	0
81	A1112	PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)	AMP	50	0	0	0	0	0	0	0	50	0
82	A1113	VITAMINA A 10.000 UI	COM	926	0	0	0	0	50	50	0	876	0
83	A1115	RETINOL (VITAMINA A) 100.000 UI	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
84	A1116	RETINOL (VITAMINA A 200.000 UI)	COM	14	0	0	0	0	0	0	0	14	0
85	A1117	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG.	COM	575	0	0	0	28	304	332	0	243	0
86	A1118	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG.	AMP	223	500	0	0	66	13	79	0	644	0
87	A1119	TOCOFEROL (VITAMINA E) 1.000 UI	COM	4.494	0	0	0	190	1.980	2.170	0	2.324	0
88	A1201	CALCIO CARBONATO (BASE) 500 MG.	COM	5.862	0	0	0	297	1.457	1.754	0	4.108	0
89	A1202	CALCIO -VITAMINA D3	COM	2.482	0	0	0	194	2.275	2.469	0	13	0

D-06-1106

LCC-7
1



P.P.E.

LCC-7/3.2

90	A1203	POTASIO CLORURO 1.3M EQ/ML	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91	A1205	ZINC 20 MG	FCO	334	100	0	0	4	36	40	0	394	
92	A1206	ZINC 20 MG	COM	4.094	0	0	0	46	250	296	0	3.796	
93	B0101	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG.	COM	8.144	10.000	0	0	799	2.708	3.507	0	14.637	
94	B0102	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 UI.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
95	B0103	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	AMP	816	100	0	0	227	8	235	0	683	
96	B0104	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML	AMP	338	600	0	0	135	260	395	0	543	
97	B0105	WARFARINA 5 MG.	COM	571	1.000	0	0	352	1.133	1.485	0	86	
98	B0106	CLOPIDOGREL 75 MG	COM	4.863	0	0	0	244	684	938	0	3.925	
99	B0107	RIVAROXABAN 10 MG	COM	1.808	0	0	0	128	1.424	1.552	0	256	
100	B0108	TENECTEPLASA 50 MG	AMP	2	0	0	0	0	0	0	0	2	
101	B0201	ACIDO AMINO CAPROICO 20% X 10 ML	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
102	B0202	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML	AMP	210	600	0	0	200	32	232	0	578	
103	B0203	ETAMBILATO 250 MG/ML	AMP	209	0	0	0	12	3	15	0	194	
104	B0204	FACTOR VIII DE COAGULACION 500UI	AMP	10	0	0	0	0	0	0	0	10	
105	B0206	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG	AMP	920	0	0	0	180	23	203	0	717	
106	B0301	ACIDO FOLICO 5 MG.	COM	2.234	0	0	0	76	1.083	1.159	0	1.075	
107	B0302	ERITROPOYETINA 4.000-10.000 UI.	AMP	337	400	0	0	58	86	144	0	593	
108	B0304	HIERRO 100 MG- IM/IV	AMP	169	0	0	0	68	101	169	0	0	
109	B0305	MICRONUTRIENTES (VIT.C+VIT.A+FE+ZN+ASOB)	SOB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
110	B0306	SULFATO FERROSO 200 MG.	COM	2.731	3.000	0	0	744	853	1.597	0	4.134	
111	B0307	SULFATO FERROSO 125 MG/ML	FCO	86	0	0	0	0	3	3	0	83	
112	B0308	SULFATO FERROSO + AC. FOLICO 200/0.5	COM	2.765	0	0	0	30	120	150	0	2.815	
113	B0309	SULFATO FERROSO + AC. FOLICO 100/0.2	FCO	37	0	0	0	0	0	0	0	37	
114	B0501	AGUA DESTILADA 5 ML	AMP	18.833	0	0	0	2.660	2.343	5.203	0	13.630	
115	B0502	ALBUMINA HUMANA 20-25%/50 ML	FCO	712	677	0	0	416	14	430	0	959	
116	B0503	AMINOACIDOS 10%/500 ML	FCO	149	0	0	0	37	4	41	0	109	
117	B0504	SODIO BICARBONATO 8%/20 ML	AMP	313	0	0	0	184	3	187	0	126	
118	B0506	CLORURO DE POTASIO 20%/10 ML	AMP	1.923	0	0	0	259	38	297	0	1.626	
119	B0507	CLORURO DE SODIO 20%/10 ML	AMP	802	0	0	0	143	57	200	0	602	
120	B0509	LIPIDOS 10%/500 ML	FCO	19	0	0	0	11	1	12	0	7	
121	B0510	CALCIO GLUCONATO 10%/10 ML	AMP	1.512	0	0	0	380	30	410	0	1.102	
122	B0511	OLIGOELEMENTOS PARA NUTRICION PAR	AMP	253	0	0	0	39	4	43	0	210	
123	B0512	POLIGELINA 3.5%/500ML	FCO	39	0	0	0	1	0	1	0	38	
124	B0513	SOLUCION ACIDA	FCO	74	400	0	0	38	350	388	0	86	
125	B0514	SOLUCION BASICA	FCO	113	500	0	0	156	234	390	0	223	
126	B0515	GLUCOSA 5%/500 ML	FCO	76	400	0	0	148	36	184	0	292	
127	B0516	GLUCOSA 5%/1.000 ML	FCO	940	0	0	0	216	23	239	0	701	
128	B0517	GLUCOSA 10%/500 ML	FCO	325	0	0	0	63	4	67	0	258	
129	B0518	GLUCOSA 10%/1000 ML	FCO	279	0	0	0	6	0	6	0	273	
130	B0519	GLUCOSA 50%/500 ML	FCO	122	0	0	0	42	6	48	0	74	
131	B0520	GLUCOSA 50%/20ML	AMP	113	200	0	0	102	11	113	0	200	
132	B0521	MANITOL 20%/500 ML	FCO	124	0	0	0	6	18	24	0	100	
133	B0522	SOLUCION FISIOLOGICA 0.9%/500 ML	FCO	1.312	0	0	0	357	95	452	0	860	
134	B0523	SOLUCION FISIOLOGICA 0.9%/1.000 ML	FCO	1.094	4.000	0	0	1.943	1.275	3.218	0	1.876	
135	B0524	GLUCOSALINO ISOTONICO 500 ML	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
136	B0525	GLUCOSALINO ISOTONICO 1.000 ML	FCO	48	0	0	0	14	2	16	0	32	
137	B0526	SOLUCION P/DIALISIS PERITONEAL I 1.5	FCO	171	0	0	0	0	0	0	0	171	
138	B0527	SOLUCION P/DIALISIS PERITONEAL II 4.	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
139	B0529	RINGER LACTATO HARTAMN 500 ML	FCO	213	0	0	0	3	0	3	0	210	

D-06-1106

LCC-7



P.P.E.

LCC-7/3.3

390	M0104	IBUPROFENO 100 MG/5 ML	FCO	939	0	0	0	10	396	408	0	533
391	M0106	IBUPROFENO 400 MG.	COM	15.423	30.000	0	0	596	6.835	7.421	0	38.002
392	M0106	INDOMETACINA 25 MG.	COM	1.733	0	0	0	10	477	487	0	1.246
393	M0107	INDOMETACINA 100 MG.	SUP	722	0	0	0	23	84	107	0	615
394	M0109	QUETOROL	AMP	11.256	0	0	0	1.140	1.943	3.083	0	8.173
395	M0110	KETOPROFENO 100 MG	AMP	2.153	0	0	0	281	596	877	0	1.276
396	M0111	MELOXICAM 15 MG	COM	1.855	0	0	0	66	1.077	1.143	0	712
397	M0301	BESILATO ATRACURIO 50 MG/ML	AMP	248	600	0	0	189	25	214	0	634
398	M0303	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML	AMP	173	0	0	0	0	0	0	0	173
399	M0304	SUCCINI COLINA 500 MG.	AMP	19	0	0	0	1	0	1	0	18
400	M0401	ALOPURINOL 300 MG.	COM	638	0	0	0	138	164	302	0	536
401	M0402	COLCHICINA 0.5 MG.	COM	101	0	0	0	8	10	18	0	83
402	M0503	ALENDRONATO (FOSAMAX)	COM	247	0	0	0	0	48	48	0	199
403	M0504	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG.	AMP	56	0	0	0	0	12	12	0	44
404	N0101	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	AMP	77	0	0	0	53	2	55	0	22
405	N0102	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (PESADA) 0.1AMP	AMP	402	61	0	0	67	4	71	0	382
406	N0103	BUPIVACAINA COLHIDRATO EPINEFRINA 0.1AMP	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
407	N0105	FENTANILO 0.05 MG/ML X 10 ML.	AMP	90	400	0	0	162	20	182	0	308
408	N0106	FENTANYL SIN CONSERVANTE 2 ML.	AMP	959	0	0	0	14	3	17	0	942
409	N0107	HALONATO (TRIFLURETANO) 250 ML (0.01	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
410	N0108	KETAMINA 50 MG/ML	FCO	34	0	0	0	7	0	7	0	27
411	N0112	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN CONSERVANTE	AMP	626	0	0	0	99	79	178	0	448
412	N0113	PROPOFOL 10MG/ML	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
413	N0114	SEVOFLURANE (TRIFLUOROMETIL ETIL)2	FCO	15	54	0	0	16	1	17	0	52
414	N0115	TIOPENTAL SODICO TG.	AMP	1.373	0	0	0	0	0	0	0	1.373
415	N0116	REMIFENTANILO 5 MG.	AMP	75	100	0	0	7	0	7	0	169
416	N0201	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG.	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
417	N0203	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA 1/100 M	COM	349	500	0	0	44	185	209	0	640
418	N0204	METADONA 5 MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
419	N0205	METAMIZOL 500 MG/ML	AMP	10.664	0	0	0	1.783	2.405	4.188	0	6.476
420	N0206	MORFINA SULFATO 10 MG.	COM	2.009	0	0	0	58	420	478	0	1.531
421	N0207	MORFINA SULFATO SIN CONSERVANTE 10	AMP	799	0	0	0	152	414	566	0	233
422	N0208	PARACETAMOL 500 MG.	COM	9.235	0	0	0	488	2.573	3.061	0	6.174
423	N0209	PARACETAMOL 120-125 MG/5ML	FCO	177	200	0	0	5	45	50	0	327
424	N0210	PARACETAMOL DE 100 MG/ML	FCO	157	200	0	0	3	66	69	0	288
425	N0212	PARACETAMOL ACETAMINOFENO 100MG	COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
426	N0213	PETIDINA (MEPERIDINA) 100 MG.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
427	N0214	TRAMADOL 100 MG/2ML	AMP	896	1.000	0	0	483	131	614	0	1.282
428	N0215	TRAMADOL 50 MG	COM	3.887	0	0	0	118	871	989	0	2.878
429	N0217	TRAMADOL 100 MG / ML	FCO	68	0	0	0	6	15	21	0	47
430	N0218	PARACETAMOL 1 G.	AMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0
431	N0301	ACIDO VALPROICO O VALPROATO SODIO	FCO	0	90	0	0	0	8	8	0	82
432	N0302	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML	FCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
433	N0303	ACIDO VALPROICO 500 MG	COM	5.223	0	0	0	60	1.100	1.160	0	4.053
434	N0304	CARBAMAZEPINA 200 MG	COM	4.199	0	0	0	120	1.296	1.416	0	2.783
435	N0306	CLONAZEPAM 2 MG	COM	25	210	0	0	60	124	194	0	51
436	N0307	FENITOINA 50 MG/ML	AMP	863	0	0	0	119	15	134	0	729
437	N0308	FENITOINA 100 MG	COM	6.776	0	0	0	67	734	801	0	5.975
438	N0309	FENOBARBITAL 100 MG	COM	1.341	0	0	0	0	241	241	0	1.100
439	N0310	FENOBARBITAL 20 MG/ML	FCO	33	0	0	0	0	7	7	0	26

D-06-1106



P.P.E.

LCC-7/3.4

540	V0808	BARIO SULFATO 250 MG (90%)	FCO	144	0	0	0	0	0	0	0	144
541	V0809	BARIO SULFATO 97.4 GR.	FCO	119	0	0	0	0	2	2	0	117
542	V0811	GADOBUTROL 604,72 MG/ML	AMP	112	0	0	0	0	6	6	0	106

LCC-7

Observaciones: Total 18.391

Elaborado por: RODRIGUEZ CASTILLO MARIA Fecha: 27 de JUNIO de 2024

[Signature]
ENCARGADA DE FARMACIA
MAT. PROF. R-2014

D-06-1106



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024
VERIFICACIÓN DEL RESUMEN DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS

Procedimiento N° 11 del programa de trabajo

Nº	Mes	Comprobantes de Contabilidad					Ref. P/T
		Nº Comprobante	Elaborado	Revisado	Aprobado		
1	Abril	002336	Eliza Quiroga	Silene Miranda	Arturo Tavera	Reynaldo Ávila	LCC-8/1
2	Mayo	002913	Aparicio Auxiliar de Oficina	Méndez Revisor de Contabilidad	Gonzales Contador Regional	Valdez Jefe de Servicios Generales	LCC-8/2
3	Junio	003423	– Cont.				LCC-8/3

Ver T/R en LCC-8/1 a LCC-8/3



P.P.E.

LCC-8/1

NACIONAL ONLINE
AJA. SAL. DE SALUD ** SIIF-ND **
COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Fecha: 15/05/2024
Hora: 18:16:38
Pagina No. 1

Entidad Ejecutora: TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA
od. Tran.: 04 Consumido o Usado Cod. Tran. Resp.:
oneda: BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio: 7.00
Numero de Comprobante: 002336
Fecha del Comprobante: 03/05/2024
Documento Respaldo: D0662

0-05-0662

ODIGO RESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE HRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
2060006				GESTION DE BIENES Y SERVICIOS TJA				
	340			Combust., Produc. Quím., Farm. y Otr. Pta				
	342	6121300		Productos Químicos y Farmaceuticos	D	1,311,643.59		
		6121000		COSTO DE MATERIALES Y SUMINISTROS				
		6121300		Nat. y Sumin.-Serv. Salud(503)	D		1,311,643.59	
		5030619		MEDICAMENTOS CONSUMIDOS (JEF.MED.)	D	1,311,643.59		
		1131000		INVENT.DE MAT.PRIMAS.MATERIALES Y				
		1131500		Farmacias de Centros Sanit.(125)	H			1,311,643.59
		1251001		MEDICAMENTOS (HIES OBRERO Nº7)	H	1,044,813.52		
		1256101		MEDICAMENTOS (CINFA 15 DE ABRIL TJA.)	H	160,090.31		
		1256201		MEDICAMENTOS (CIS BJO.-TJA)	H	24,919.19		
		1256301		MEDICAMENTOS (CINFA ZONA LOURDES TJA.)	H	71,443.31		
		1256401		MEDICAMENTOS (CIS ENTRE RIOS TJA.)	H	6,534.75		
		1256501		MEDICAMENTOS (CIS PADCAYA TJA.)	H	3,842.51		
							1,311,643.59	1,311,643.59

Beneficiario: D662 SALIDAS MED.FARMACIAS:ABRIL/24
Fuente de Financiamiento: 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador: 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion: CONTABILIZACION DE SALIDAS DE MEDICAMENTOS DE DIFERENTES CENTROS DE SALUD.HOSP.OBRERO Nº07,POL.15 DE ABRIL,POLICINICO VIRGEN DE LOURDES CIS BJO,CIS ENTRE Y CIS PADCAYA. CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL/24. SON UN MILLON TRESCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES 59/100 DOLAROS. EN ANTEC.POJAS.ADJUTO.

LABORADO VERIFICADO APROBADO APROBADO APROBADO APROBADO

Ver T/R en LCC-8/3



P.P.E.

LCC-8/2

NACIONAL ONLINE
CAJA NAL. DE SALUD ** SIIP-ND **

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD **D-06-0938**

Fecha: 14/06/2024
Hora: 08:33:47
Pagina No. 1

Unidad Ejecutora : TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA
Cod. Tran. : 04 Consumido o Usado Cod. Tran. Resp. :
Moneda : BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio : 7.00

Numero de Comprobante : 002913
Fecha del Comprobante : 07/06/2024
Documento Respaldo : D0938

CODIGO PRRSUP.	PART. PRRSUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/ H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
72060006				GESTION DE BIENES Y SERVICIOS TJA				
	340			Combust., Produc. Quím., Farm. y Otr. Pte				
	342	6121300		Productos Químicos y Farmaceuticos	D	1,316,551.36		
		6121000		COSTO DE MATERIALES Y SUMINISTROS				
		6121300		Mat. y Sumin.-Serv. Salud(503)	D		1,316,551.36	
		5030619		MEDICAMENTOS CONSUMIDOS (JEF.MED.)	D	1,316,551.36		
		1131000		INVENT.DE MAT.PRIMAS.MATERIALES Y				
		1131500		Farmacias de Centros Sanit.(125)	H			1,316,551.36
		1251001		MEDICAMENTOS (HIES OBRERO H07)	H	974,915.66		
		1256101		MEDICAMENTOS (CINFA 15 DE ABRIL TJA.)	H	201,779.21		
		1256201		MEDICAMENTOS (CIS BJO.-TJA)	H	30,788.85		
		1256301		MEDICAMENTOS (CINFA ZONA LORDES TJA.)	H	92,718.51		
		1256401		MEDICAMENTOS (CIS ENTRE RIOS TJA.)	H	11,015.73		
		1256501		MEDICAMENTOS (CIS PADCAYA TJA.)	H	5,333.40		
							1,316,551.36	1,316,551.36

Beneficiario : D938 SALIDAS MED.FARMACIAS:MAYO/24.

Fuente de Financiamiento : 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador : 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion : CONTABILIZACION DE SALIDAS DE MEDICAMENTOS DE DIFERENTES CENTROS DE SALUD.HOSP.OBRERO H07,POL.15 DE ABRIL,POLICINICO VIRGEN DE LOURDES CIS BJO,CIS ENTRE Y CIS PADCAYA. CORRESPONDIENTE A MAYO/2024.

CON:UN MILLON TRESCIENTOS DISCISREIS QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO (1.316.551,36) BS.ADJUNTO ANTEC. QAE/

ELABORADO ✓ VERIFICADO ✓ APROBADO ✓ APROBADO ✓ APROBADO ✓ APROBADO ✓

Ver T/R en LCC-8/3



P.P.E.

LCC-8/3

NACIONAL ONLINE
TJA SAL. DE SALUD ** SIIF-ND **

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Fecha: 04/07/2024
Hora: 18:22:55
Pagina No. 1

Entidad Ejecutora: TJA ADMINISTRACION REGIONAL TARIJA
Modo de Trans. : 04 Consumido o Usado Cod. Trans. Resp. :
Moneda: BSS BOLIVIANOS Tipo de Cambio: 7.00

Numero de Comprobante: 003423
Fecha del Comprobante: 28/06/2024
Documento Respaldo: D1106

0-06-1106

CDIGO RESUP.	PART. PRESUP.	CODIGO CONTABLE	CHEQUE NRO.	DESCRIPCION DE LAS CUENTAS	D/H	PARCIALES	D E B E	H A B E R
2060006				GESTION DE BIENES Y SERVICIOS TJA				
	340			Combust., Produc. Quim., Farm. y Otr. Fte				
	342	6121300		Productos Quimicos y Farmaceuticos	D	1,187,667.03		
		6121000		COSTO DE MATERIALES Y SUMINISTROS				
		6121300		Mat. y Sumin. - Serv. Salud (503)	D		1,187,667.03	
		5030619		MEDICAMENTOS CONSUMIDOS (JEF. MED.)	D	1,187,667.03		
		1131000		INVENT. DE MAT. PRIMAS, MATERIALES Y				
		1131500		Farmacias de Centros Sanit. (125)	H			1,187,667.03
		1251001		MEDICAMENTOS (HIES OBRERO H97)	H	912,925.67		
		1256101		MEDICAMENTOS (CINFA 15 DE ABRIL TJA.)	H	151,109.85		
		1256201		MEDICAMENTOS (CIS BJO. - TJA)	H	26,220.17		
		1256301		MEDICAMENTOS (CINFA ZONA LORDES TJA.)	H	80,977.32		
		1256401		MEDICAMENTOS (CIS ENTRE RIOS TJA.)	H	10,915.51		
		1256501		MEDICAMENTOS (CIS PADCATY TJA.)	H	5,518.51		
							1,187,667.03	1,187,667.03

Beneficiario: D1106 SALIDAS MED. FARMACIAS: JUN/24.
Fuente de Financiamiento: 20 Recursos Especificos
Organismo Financiador: 230 Otros Recursos Especificos

Descripcion Transaccion: CONTABILIZACION DE SALIDAS DE MEDICAMENTOS DE DIFERENTES CENTROS DE SALUD: HOSP. OBRERO NRO7, POL. 15 DE ABRIL, POLICLINICO VIRGEN DE LORDES CIS BJO, CIS ENTRE RIOS Y CIS PADCATY CORRESPONDIENTE A JUNIO/2024.
SON: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE BOLIVIANOS. ADJ. ANTEC. QAE/

LABORADO ✓ VERIFICADO ✓ APROBADO ✓ APROBADO ✓ APROBADO ✓

T/R Trabajo Realizado

- ✓ Verificado la firma de los responsables de la elaboración, revisión y aprobación de los comprobantes de contabilidad.



CAJA NACIONAL DE SALUD REGIONAL TARIJA
AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS
DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 7
POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL A JUNIO DEL 2024
HALLAZGOS DE CONTROL INTERNO EN LA EJECUCIÓN DE
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA

Ref. P/T	Descripción	Disposición	Ref. Informe																									
LCC-2/3.18 #1 LCC-4/2.7 #6 LCC-4/2.8 #6 LCC-4/3.9 #7 LCC-4/3.11 #7	- 1 - Recetas médicas con código erróneo y registradas incorrectamente Condición De la revisión efectuada a la documentación relacionada con el consumo de medicamentos, se evidenció que el código del medicamento registrado en la receta médica, no coincide con el código asignado al medicamento prescrito por el médico según el Listado Básico Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME). Así mismo se observó que los medicamentos Piridoxina 300 mg y Micofenolato de mofetilo 500 mg no cuentan con el código correcto, además no se encuentran registradas en la “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado”, tal como se detalla a continuación: <table><tr><th>Fecha</th><th>Matrícula del asegurado</th><th>Medicamento</th><th>Código s/g receta</th><th>Código s/g LINAME</th></tr><tr><td>25/05/2024</td><td>871225-AVN</td><td>Amoxilina 500 mg</td><td>J-01-57</td><td>J-01-06</td></tr><tr><td>13/06/2024</td><td>110508-PHL</td><td>Piridoxina 300 mg (1)</td><td>A-11-17</td><td>A-11-11</td></tr><tr><td>13/06/2024</td><td>875715-QVR</td><td>Micofenolato de mofetilo 500 mg (1)</td><td>L-04-06</td><td>L-04-07</td></tr><tr><td>20/06/2024</td><td>861014-SJJ</td><td>Tramadol 100 mg/ml</td><td>N-01-14</td><td>N-02-14</td></tr></table> (1) Medicamentos no registrados en la “Remisión Diaria de Recetas A Kardex Valorado” Criterio Al respecto, el “Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas”, aprobado mediante Resolución de Directorio N°64/2005 del 18 de agosto de 2005, en el artículo 20 establece: El Listado Básico de	Fecha	Matrícula del asegurado	Medicamento	Código s/g receta	Código s/g LINAME	25/05/2024	871225-AVN	Amoxilina 500 mg	J-01-57	J-01-06	13/06/2024	110508-PHL	Piridoxina 300 mg (1)	A-11-17	A-11-11	13/06/2024	875715-QVR	Micofenolato de mofetilo 500 mg (1)	L-04-06	L-04-07	20/06/2024	861014-SJJ	Tramadol 100 mg/ml	N-01-14	N-02-14	Incluir en el informe	LRB-3 al LRB-4
Fecha	Matrícula del asegurado	Medicamento	Código s/g receta	Código s/g LINAME																								
25/05/2024	871225-AVN	Amoxilina 500 mg	J-01-57	J-01-06																								
13/06/2024	110508-PHL	Piridoxina 300 mg (1)	A-11-17	A-11-11																								
13/06/2024	875715-QVR	Micofenolato de mofetilo 500 mg (1)	L-04-06	L-04-07																								
20/06/2024	861014-SJJ	Tramadol 100 mg/ml	N-01-14	N-02-14																								



Ref. P/T	Descripción	Disposición	Ref. Informe
	Medicamentos Esenciales, contiene los códigos establecidos para cada uno de los medicamentos, donde se incluye el código de los medicamentos observados. Asimismo, en los Principios, Normas Generales y Básicas de Control Interno Gubernamental, aprobado mediante Resolución CGR-1/070/2000 del 21 de septiembre de 2000, en su acápite 2318 indica que las actividades de control incluyen, entre otras, la “inspección de documentación”. Causa Esta situación se origina por un error del Profesional Médico y la falta de supervisión por parte de la Auxiliar de Oficina - Contabilidad, quien no revisó adecuadamente el código del medicamento en la receta médica. Además, se suma un error por parte del personal Farmacéutico al no llevar a cabo un registro preciso de las recetas médicas despachadas. Efecto Además de dificultar el control posterior, lo mencionado puede comprometer la validez de los registros de inventario. Esto podría generar problemas en la gestión de medicamentos y aumentar el riesgo de entregar un fármaco incorrecto, lo que afectaría negativamente la calidad del servicio brindado a los pacientes. Recomendación Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruir al Profesional Médico en el manejo adecuado de los códigos. Asimismo, se sugiere que la Encargada de Farmacia realice el control exhaustivo de los registros. También es importante que el Contador Regional establezca un protocolo para la revisión periódica de las recetas.		



Ref. P/T	Descripción	Disposición	Ref. Informe																		
LCC-4/3.9 #8 LCC-4/3.11 #8	- 2 - Medicamentos entregados según “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado” sin el respaldo de la receta médica respectiva Condición Durante la revisión efectuada a la cantidad de medicamentos entregados según “Remisión Diaria de Recetas a Kardex Valorado”, se evidenció la ausencia de la receta médica con código A-11-17, situación que se expone a continuación: <table><tr><th rowspan="2">Fecha</th><th rowspan="2">Código</th><th rowspan="2">Medicamento</th><th colspan="2">S/g Remisión Diaria de Recetas</th><th colspan="2">S/g Recetas Médicas</th></tr><tr><th>Nº Recetas</th><th>Unidades despachadas</th><th>Nº Recetas</th><th>Unidades despachadas</th></tr><tr><td>13/06/2024</td><td>A-11-17</td><td>Vitamina B1 (Tiamina) 500 mg</td><td>1</td><td>4</td><td colspan="2">No se encontró la receta médica</td></tr></table> Criterio Lo observado anteriormente contraviene a las Normas Básicas del Sistema de Contabilidad Integrada, aprobado mediante R.S. N° 222957 del 4 de marzo de 2005, que en su artículo 24 indica que: el archivo y conservación de comprobantes y registros contables sean magnéticos o físicos, así como sus documentos de respaldo, debe ser protegido y archivado en forma adecuada, de tal manera que ofrezca seguridad y fácil localización, en cumplimiento a normas legales. Causa Esta situación se debe al descuido por parte de las Farmacéuticas y la falta de control de la Auxiliar de Oficina – Contabilidad, ya que no archivan adecuadamente las recetas médicas, generando confusión en el proceso de revisión. Efecto La ausencia de la receta médica en los archivos	Fecha	Código	Medicamento	S/g Remisión Diaria de Recetas		S/g Recetas Médicas		Nº Recetas	Unidades despachadas	Nº Recetas	Unidades despachadas	13/06/2024	A-11-17	Vitamina B1 (Tiamina) 500 mg	1	4	No se encontró la receta médica		Incluir en el informe	LRB-5
Fecha	Código				Medicamento	S/g Remisión Diaria de Recetas		S/g Recetas Médicas													
		Nº Recetas	Unidades despachadas	Nº Recetas		Unidades despachadas															
13/06/2024	A-11-17	Vitamina B1 (Tiamina) 500 mg	1	4	No se encontró la receta médica																



Ref. P/T	Descripción	Disposición	Ref. Informe																																																									
	puede generar dificultades para validar la correcta utilización o consumo de los productos registrados, lo que compromete integridad de los registros de inventarios de medicamentos. Recomendación Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruya a la Encargada de Farmacia y al Contador Regional, verificar la correcta documentación generada por el consumo de medicamentos, tales como recetas médicas, informes, que son documentos resguardados por el área de contabilidad.																																																											
LCC-4/1.9 #5 LCC-4/1.38 #5	- 3 - Diferencia en el registro de recetas médicas y medicamentos despachados Condición Durante la revisión de las “Remisiones Diarias de Recetas a Kardex Valorado”, se observó que en fecha 10 de abril de 2024, existe una diferencia en las unidades despachadas según el referido documento con las cantidades despachadas según recetas médicas, tal como se muestra a continuación: <table><tr><th rowspan="2">Código</th><th colspan="2">S/g Remision</th><th colspan="2">S/g Recetas médicas</th><th>Diferencia</th></tr><tr><th>Nº Recetas</th><th>Unidades despachadas</th><th>Nº Recetas</th><th>Unidades despachadas</th><th>Unidades despachadas</th></tr><tr><td>M-01-02</td><td>18</td><td>208</td><td>18</td><td>203</td><td>5</td></tr></table> <table><tr><th colspan="2">S/g Recetas médicas</th></tr><tr><th>Nº Recetas</th><th>Unidades despachadas</th></tr><tr><td>1</td><td>10</td></tr><tr><td>1</td><td>10</td></tr><tr><td>1</td><td>10</td></tr><tr><td>1</td><td>8</td></tr><tr><td>1</td><td>15</td></tr><tr><td>1</td><td>10</td></tr><tr><td>1</td><td>12</td></tr><tr><td>1</td><td>8</td></tr><tr><td>1</td><td>10</td></tr><tr><td>1</td><td>15</td></tr><tr><td>1</td><td>10</td></tr><tr><td>1</td><td>10</td></tr><tr><td>1</td><td>10</td></tr><tr><td>1</td><td>15</td></tr><tr><td>1</td><td>10</td></tr><tr><td>1</td><td>15</td></tr><tr><td>1</td><td>15</td></tr><tr><td>18</td><td>203</td></tr></table>	Código	S/g Remision		S/g Recetas médicas		Diferencia	Nº Recetas	Unidades despachadas	Nº Recetas	Unidades despachadas	Unidades despachadas	M-01-02	18	208	18	203	5	S/g Recetas médicas		Nº Recetas	Unidades despachadas	1	10	1	10	1	10	1	8	1	15	1	10	1	12	1	8	1	10	1	15	1	10	1	10	1	10	1	15	1	10	1	15	1	15	18	203	Incluir en el informe	LRB-6 al LRB-7
Código	S/g Remision		S/g Recetas médicas		Diferencia																																																							
	Nº Recetas	Unidades despachadas	Nº Recetas	Unidades despachadas	Unidades despachadas																																																							
M-01-02	18	208	18	203	5																																																							
S/g Recetas médicas																																																												
Nº Recetas	Unidades despachadas																																																											
1	10																																																											
1	10																																																											
1	10																																																											
1	8																																																											
1	15																																																											
1	10																																																											
1	12																																																											
1	8																																																											
1	10																																																											
1	15																																																											
1	10																																																											
1	10																																																											
1	10																																																											
1	15																																																											
1	10																																																											
1	15																																																											
1	15																																																											
18	203																																																											



Ref. P/T	Descripción	Disposición	Ref. Informe
	Criterio Lo observado anteriormente contraviene lo establecido en los Principios, Normas Generales y Básicas de Control Interno Gubernamental, aprobado mediante Resolución CGR-1/070/2000 del 21 de septiembre de 2000, que en su acápite 2318 indica que: los procedimientos para ejecutar actividades de control responden a un orden de prelación que contempla controles previos, sucesivos niveles de supervisión hasta llegar a la dirección superior, con el apoyo de la auditoría que contempla controles previos, sucesivos niveles de supervisión hasta llegar a la dirección superior, con el apoyo de la auditoría. Causa La diferencia encontrada se debe al descuido por parte de las Farmacéuticas, así como la falta de supervisión de la Auxiliar de Oficina - Contabilidad encargada de realizar la revisión de las recetas médicas. Efecto Esta situación compromete la validez de los registros de inventarios, lo que puede generar diferencias en las existencias de medicamentos, afectando la disponibilidad de productos. Además, puede dar lugar a un uso indebido o mal control de los medicamentos, lo que aumenta el riesgo de fraude, desviaciones en el inventario, y la posibilidad de desabastecimiento de medicamentos. Recomendación Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruir a la Encargada de Farmacia realizar una revisión exhaustiva de los procedimientos de registro y despacho de medicamentos. En caso de que se siga dando este tipo de diferencia se recomienda responsabilizar al funcionario.		



Ref. P/T	Descripción	Disposición	Ref. Informe																								
LCC-4/1.9 #1 #2 #3 LCC-4/1.10 #1 #2 LCC-4/1.11 #3 LCC-4/1.12 #3 LCC-4/1.13 #1 LCC-6 #1 #2 LCC-6/3 #1 LCC-6/5 #2	- 4 - Falencias detectadas en las recetas médicas Condición Durante la revisión efectuada a la documentación de respaldo de los asientos de diario de descargo, se pudo evidenciar que existen recetas médicas que no fueron llenadas con el nombre del asegurado y no cuenta con sello de farmacia, como se muestra a continuación: <table><tr><th>Fecha</th><th>Código</th><th>Asegurado</th><th>Observación</th></tr><tr><td rowspan="4">10/04/2024</td><td>A-02-01</td><td>410714-FFC</td><td>No cuentan con el nombre del asegurado y sin sello del médico.</td></tr><tr><td>A-03-04</td><td>511123-HAW</td><td>No cuenta con sello de farmacia.</td></tr><tr><td>A-11-07</td><td>925126-CAG</td><td>No cuenta con sello de farmacia.</td></tr><tr><td>A-12-05</td><td>836206-LMM</td><td>No cuenta con el nombre del asegurado.</td></tr><tr><td rowspan="2">16/05/2024</td><td>J-01-55</td><td>730410-SBF</td><td>No cuenta con sello de farmacia.</td></tr><tr><td>M-01-05</td><td>765228-</td><td>Matrícula incompleta del asegurado.</td></tr></table> Criterio Lo observado anteriormente contraviene lo establecido en el Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas, aprobado mediante Resolución Administrativa N°009-2005 del 27 de enero de 2005, capítulo IV, art.29, requisitos para su dispensación: a) Al recibir la receta, el Farmacéutico verificará: 1. Sello emitido por "Vigencia de Derechos" en la receta. 2. Llenado de la receta con todos los datos mencionados, en el artículo 28.- del presente reglamento. 3. Receta sin alteración alguna. 4. Receta original y escrita con bolígrafo negro o azul. b) El Farmacéutico, luego de recibir la receta, analizará la misma y de acuerdo con la codificación y nombre genérico procederá a la dispensación con la información e instrucción correspondiente para su administración al paciente.	Fecha	Código	Asegurado	Observación	10/04/2024	A-02-01	410714-FFC	No cuentan con el nombre del asegurado y sin sello del médico.	A-03-04	511123-HAW	No cuenta con sello de farmacia.	A-11-07	925126-CAG	No cuenta con sello de farmacia.	A-12-05	836206-LMM	No cuenta con el nombre del asegurado.	16/05/2024	J-01-55	730410-SBF	No cuenta con sello de farmacia.	M-01-05	765228-	Matrícula incompleta del asegurado.	Incluir en el informe	LRB-7 al LRB-8
Fecha	Código	Asegurado	Observación																								
10/04/2024	A-02-01	410714-FFC	No cuentan con el nombre del asegurado y sin sello del médico.																								
	A-03-04	511123-HAW	No cuenta con sello de farmacia.																								
	A-11-07	925126-CAG	No cuenta con sello de farmacia.																								
	A-12-05	836206-LMM	No cuenta con el nombre del asegurado.																								
16/05/2024	J-01-55	730410-SBF	No cuenta con sello de farmacia.																								
	M-01-05	765228-	Matrícula incompleta del asegurado.																								



Ref. P/T	Descripción	Disposición	Ref. Informe															
	Causa Esta situación se presenta por el descuido que tienen las farmacéuticas al momento de despachar las recetas, debido a la cantidad excesiva de recetas prescritas por los médicos. Efecto Lo observado anteriormente podría ocasionar de que la farmacéutica pueda entregar medicamentos sin autorización de la farmacia y prescritos por el médico. Recomendación Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruir al Jefe Médico y Encargada de Farmacia dar cumplimiento estricto a lo establecido en el Reglamento de Prestaciones Farmacéutica.																	
LCC-4/1.9 #4 LCC-4/1.20 #4	- 5 - Recetas médicas descargadas en el mes que no corresponde Condición Como resultado de la revisión efectuada a las recetas médicas prescritas en los meses de abril a junio, evidenciamos que existen recetas que no fueron descargadas en el mes que corresponde, situación que se expone a continuación: <table><tr><th>Fecha</th><th>Codigo</th><th>Fecha de prescripción</th><th>Nº recetas</th><th>Fecha de descargo</th></tr><tr><td>10/04/2024</td><td>B-05-03</td><td>29/03/2024</td><td>2</td><td>10/04/2024</td></tr><tr><td></td><td></td><td>31/03/2024</td><td>5</td><td>10/04/2024</td></tr></table> Criterio Lo observado anteriormente contraviene lo establecido en los Principios, Normas Generales y Básicas de Control Interno Gubernamental, aprobado mediante Resolución CGR-1/070/2000 del 21 de septiembre de 2000, en su acápite 2318 indica	Fecha	Codigo	Fecha de prescripción	Nº recetas	Fecha de descargo	10/04/2024	B-05-03	29/03/2024	2	10/04/2024			31/03/2024	5	10/04/2024	Incluir en el informe	LRB-8 al LRB-9
Fecha	Codigo	Fecha de prescripción	Nº recetas	Fecha de descargo														
10/04/2024	B-05-03	29/03/2024	2	10/04/2024														
		31/03/2024	5	10/04/2024														



Ref. P/T	Descripción	Disposición	Ref. Informe
	que: las actividades de control incluyen, entre otras, “validación de exactitud y oportunidad del registro de transacciones y hechos”. Causa Esta situación se debe al descuido de las Farmacéuticas por no presentar la receta en el mes correspondiente de descargo con la fecha de prescripción, así como la falta de supervisión de la Auxiliar de Oficina - Contabilidad encargada de revisar las recetas. Efecto Esta situación puede ocasionar que existan más salidas en el mes que no corresponde y no sean tomadas en cuenta para la programación del POA de la siguiente gestión. Recomendación Se recomienda a la Administradora Regional de la Caja Nacional de Salud, instruya al Jefe de Servicios Generales y al Contador Regional, verificar la correcta documentación de las recetas y de los descargos correspondientes y dar cumplimiento al acápite 2318 Procedimientos para ejecutar actividades de control, que indica las actividades de control incluyen, entre otras, “validación de exactitud y oportunidad del registro de transacciones y hechos” en los Principios, Normas Generales y Básicas de Control Interno Gubernamental.		



ACTA DE REUNION SOSTENIDA CON FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD

ENTIDAD: Caja Nacional de Salud Regional Tarija

TIPO DE AUDITORÍA: Cumplimiento

PERIODO: Por el periodo comprendido entre abril a junio del 2024

FECHA DE REUNION: 02 de octubre del 2024

PARTICIPANTES:

De la Comisión de Auditoría:

Nombre	Cargo
- Jael de la Quintana Vergara	Jefa
- Lourdes Alejandra Soliz Baldiviezo	Encargada
- Abigail Liliana Mamani Soto	Auditora
- Yusep Omar Marin Lujan	Auditor

De la Entidad:

Nombre	Cargo
- Eliza Quiroga Aparicio	Auxiliar de Oficina - Contabilidad

Resumen de asuntos tratados:

El día 02 de octubre del presente año, se tuvo una reunión con la funcionaria de la Caja Nacional de Salud Regional Tarija, entidad en la cual realizamos nuestras prácticas como pasantes. Durante el encuentro con nuestra encargada, realizamos preguntas sobre la contabilización de las recetas médicas sobre algunas observaciones en el trabajo de campo.