



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
GESTÃO EM ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA



SisFARMA

***Sistema de Controle de Estoque e
Dispensação de Medicamentos das Unidades
de Farmácias Municipais***



O Sistema foi solicitado pela gestão de Assistência Farmacêutica e desenvolvido pelos programadores do DRTI\SEMAD para ser utilizado nas farmácias das unidades de saúde municipais com intuito de realizar o **controle de estoque e dispensação de medicamentos** nas mesmas, além da solicitação de medicamentos à central de abastecimento farmacêutica - CAF municipal.



Implantação do Projeto: o sistema já está pronto e em fase de testes após implantação (**CAPS infantil e USF Manoel Amorim de Matos**). Inicialmente foram realizadas visitas às farmácias para avaliar as condições técnicas para implantação e no momento da implantação foi realizado um **Inventário**. O processo de implantação inicialmente será nas unidades urbanas com ou sem acesso à rede sem a obrigatoriedade de internet, e na seqüência as unidades distritais e fluviais.



São fases da Implantação do SISFARMA:

- 1. Avaliação técnica:** existência de computador na Farmácia e acesso à rede da SEMUSA;
- 2. Capacitação** do Sistema (presencial e disponibilidade de material via e-mail);
- 3. Assinatura Termo de Responsabilidade de Uso – Portaria 217/GAB/SEMUSA** (DOM nº 5.285 de 05/09/16);
- 4. Processo educativo** informando à população sobre a obrigatoriedade do Cadastro inicial: Cartão Nacional de Saúde, Doc com foto, comprovante de endereço e Receita Médica – **Portaria 218 /GAB/SEMUSA** (DOM nº 5.285 de 05/09/16);
- 5. Realização de INVENTÁRIO** na Farmácia;



Suporte Operacional na execução do SISFARMA:

- **Navegador do SISFARMA:**

Google Chrome

Navegador web



Mozilla Firefox

Navegador web



- **Enviar os possíveis problemas para o email específico do Sisfarma.**

Se possível enviar um **Print** da Tela para facilitar o entendimento



- **MANUAL do SISFARMA (DIOP);**

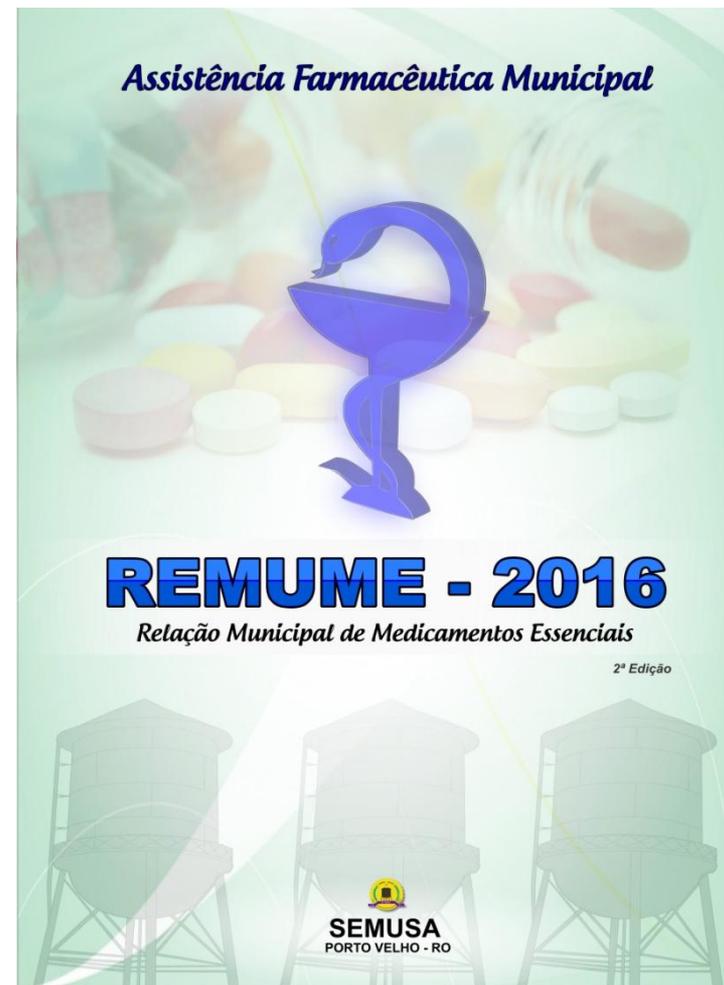
OBS: Suporte técnico (computador, no-break e/ou rede de acesso)

não serão atendidos neste e-mail. **Abrir Ordem de Serviço ao DRTI.**



Suporte Operacional na Execução dos Serviços na Farmácia:

- **Portaria 205/GAB/SEMUSA** (DOM nº 5.273 de 18/08/2016) *“Que Estabelece a 2ª Edição da REMUME”*;
- **Portaria 217/GAB/SEMUSA** (DOM nº 5.285 de 05/09/16) *“Que dispõe sobre a criação e operacionalização do sistema SISFARMA, que envolve o controle de estoque, dispensação, e solicitação de medicamentos das farmácias das unidades de saúde da rede municipal”*;
- **Portaria 218 /GAB/SEMUSA** (DOM nº 5.285 de 05/09/2016) *“Que dispõe sobre Normas Técnicas e Administrativas Relacionadas à Prescrição e Dispensação de Medicamentos na Rede de Saúde Municipal”*;





TERMO DE RESPONSABILIDADE DO SISFARMA

sob minha responsabilidade e comprometo-me a:

- I. Utilizar os dados dos sistemas informatizados de **acesso restrito e exclusivo para fins de desenvolvimento das minhas atividades** que me foram atribuídas e manter a necessária cautela quando da exibição de dados em tela, impressora ou na gravação em mídias eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;
- II. **Não me ausentar da estação de trabalho sem encerrar a sessão de uso do sistema**, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por terceiros;
- III. **Não revelar minha senha de acesso ao(s) sistema(s) a ninguém** e tomar o máximo de cuidado para que ela permaneça somente de meu conhecimento;
- IV. Alterar minha senha, sempre que obrigatório ou que tenha suposição de descoberta por terceiros, não usando combinações simples que possam ser facilmente descobertas;
- V. Observar e cumprir as Boas Práticas de Segurança da Informação, e suas diretrizes, bem como este Termo de Responsabilidade;
- VI. **Responder, em todas as instâncias**, pelas conseqüências das ações ou omissões de minha parte, que possam pôr em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha, ou das transações a que tenha acesso.



TERMO DE RESPONSABILIDADE DO SISFARMA

Declaro, ainda, estar plenamente esclarecido e consciente que:

- É minha responsabilidade cuidar da integridade, confidencialidade e disponibilidade dos dados, informações contidas nos sistemas, devendo **comunicar por escrito à Secretaria Municipal de Saúde – Gestão de Assistência Farmacêutica e a minha chefia imediata quaisquer indícios ou possibilidades de irregularidades**, de desvios ou falhas identificadas no sistema, sendo proibida a exploração de falhas ou vulnerabilidades por ventura existentes;
- Constitui descumprimento de normas legais, regulamentares e quebra de sigilo funcional divulgar dados obtidos do sistema aos quais tenho acesso para outros servidores não envolvidos nos trabalhos executados;
- Sem prejuízo da responsabilidade penal e civil, e de outras infrações disciplinares, constitui falta de zelo e dedicação às atribuições do cargo e descumprimento de normas legais e regulamentares, **não proceder com cuidado na guarda e utilização de senha ou emprestá-la a outro servidor, ainda que habilitado;**
- Constitui infração funcional e penal **inserir ou facilitar a inserção de dados falsos, alterar ou excluir indevidamente dados corretos do sistema ou bancos de dados da Administração Pública**, com o fim de obter vantagem indevida para si ou para outrem ou para causar dano; Bem como modificar ou alterar o sistema de informações ou programa de informática sem autorização ou sem solicitação de autoridade competente; ficando o infrator sujeito as punições previstas no Código Penal Brasileiro, conforme responsabilização por crime contra a Administração Pública, tipificado no art. 313-A e 313-B.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA
GESTÃO EM ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA



SISFARMA- Sistema de Controle de Estoque e Dispensação de Medicamentos

Suporte Operacional na Execução dos Serviços na Farmácia:

<http://novo.portovelho.ro.gov.br/assistenciafarmaceutica>

The screenshot shows the website interface for the Municipality of Porto Velho's pharmaceutical assistance. It features a navigation menu with options like Home, Quem Somos, CAF, Legislação, Manuais, Capacitações, Contato, and Links Importantes. A search bar is present. The main content area includes a featured article titled 'Lista Medicamentos Padronizados no Município' with a date of 28/07/2016. Below this, there are several news items and a sidebar with 'ACESSO RÁPIDO' (Quick Access) links such as 'O Profissional Farmacêutico', 'Endereço das Farmácias SUS', and 'Relação de Medicamentos Municipal'. At the bottom, there are images of various medical documents and a hand holding a green Brazilian ID card (Cartão do SUS).

The image shows the cover of a manual titled 'MANUAL DE APOIO ÀS UNIDADES LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF'. The cover features the logo of the Assistência Farmacêutica Municipal de Porto Velho at the top. The text is centered and reads: 'MANUAL DE APOIO ÀS UNIDADES LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF'. Below the title, it indicates '2ª Edição - AGOSTO/2016'. At the bottom, it lists the 'Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA', 'Divisão de Apoio à Farmácia', and 'Porto Velho'.

The banner features the text 'FARMÁCIA BÁSICA SEMUSA' in large blue letters, with the email address 'farmaciabasicasemusa@gmail.com' below it. To the left, there is a small graphic of a person in a white coat, possibly a pharmacist or healthcare worker, holding a clipboard.



Suporte Operacional na Execução dos Serviços na Farmácia:

Necessidade de adoção de um carimbo para Dispensação

Farmácia Básica Municipal - FBM	
USF SOCIALISTA	
Data: _____	Idade: _____
Lote: _____	Validade: _____
DESCRIÇÃO:	Qty
Farmacêutico/CRF	Atendente

Farmácia Básica Municipal
USF SOCIALISTA
SEM PRÓXIMA LIBERAÇÃO

Vantagens:

- Organização e Controle no ato da dispensação;
- Evitam reclamações infundadas em decorrência de uma dispensação;
- Exigência da **RDC 20/2011 ANVISA**, sobre dispensação de *antimicrobianos*.

DISPENSADO
USF SOCIALISTA
Dispensado por: _____
Data: _____ Qty: _____



Algumas Orientações Importantes!!



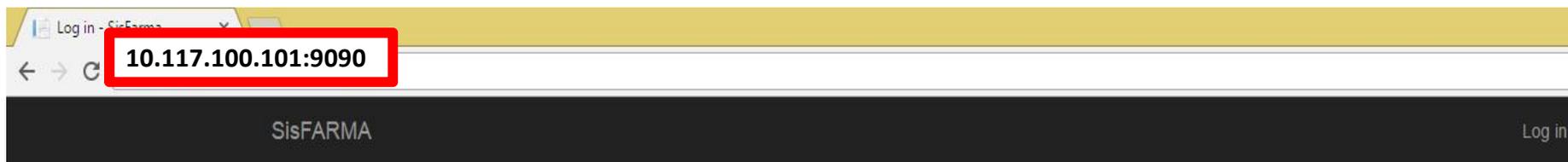
- **INVENTÁRIO** será realizado juntamente com um profissional técnico (Farmacêutico);
- Evitar repassar sua **SENHA** do SISFARMA;
- Na realização do **MAPA MENSAL** de medicamentos gerado via sistema, deverá haver a contagem física dos medicamentos que estão na farmácia para conferência do campo **SALDO ATUAL** disponibilizado no mapa;
- Havendo discrepâncias entre o **SALDO ATUAL (SISFARMA) X SALDO ATUAL (FÍSICO)**, deverá ser gerado um documento com justificativa à DAF para realização de uma **AUDITORIA TÉCNICA** local para geração de relatório;
- **BACKUP** é gerado automaticamente pelo sistema em rede e enviado por email os que estão fora da rede (CAPS i, Vila Princesa, Pedacinho de Chão, ...);
- Havendo troca de servidor na Farmácia, o mesmo deverá ser informado a Divisão de Apoio à Farmácia via memorando para que seja atribuída cadastro de acesso ao novo servidor e inativação de acesso ao que saiu;
- Dúvidas em geral deverão ser enviadas ao e-mail





SisFARMA

TELA DE ACESSO AMBIENTE TREINAMENTO



Log in

Use uma conta local para log in.

Login

Admin

Senha

sisfarma-01drti

Log in





SisFARMA

TELA DE ACESSO AMBIENTE TREINAMENTO

Home Page - SisFarma x

localhost:9090

SisFARMA ADMIN... ESTOQUE ENTRADAS SAÍDA MAPA Relatórios Log off

Admin

TREINAMENTO

 **SisFARMA**

Sistema de Gestão para Farmácia Central e Unidades Básicas de Saúde.
Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho - RO - SEMUSA.

Saiba mais »





SisFARMA

TELA DE ENTRADAS DE MEDICAMENTOS

Historico de Entradas de X

localhost:9090/EntradaDeMedicamentos

SisFARMA ADMIN... ESTOQUE ENTRADAS SAÍDA MAPA Relatórios Log off

Admin

TREINAMENTO

Historico de Entradas de Medicamentos  [Nova Entrada](#)

Data da Entrada	Medicamento	Apresentação	Lote	Qtd de Entrada	Tipo de Entrada	Ação
07/11/2016 15:42:09	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	B16D1762	390,00	Extra Mapa	 

Página 1 de 1

1





SisFARMA

REALIZANDO UMA ENTRADA

As entradas devem ser realizadas conforme recebimento e conferência dos medicamentos da Central de Abastecimento Farmacêutica – CAF\DAF

SisFARMA ADMIN... ESTOQUE ENTRADAS SAÍDA MAPA Relatórios Log off

Admin TREINAMENTO

Entrada de Medicamentos

Dados Gerais:

Programas	<input type="text" value="SELECIONE O PROGRAMA"/>
Medicamentos	<input type="text" value="SELECIONE O PROGRAMA PRIMEIRO"/>
Lote do Medicamento	<input type="text" value="SELECIONE O PROGRAMA PRIMEIRO"/>
Qtd. Entrada	<input type="text"/>
Preço Unitário R\$	<input type="text"/>
Tipo de Entrada	<input type="text" value="SELECIONE O TIPO"/>
Observações	<input type="text"/>



SisFARMA

HISTÓRICO DE ENTRADA

Browser tabs: Histórico de Entradas de x, Lista de Medicamentos x

URL: localhost:9090/EntradaDeMedicamentos

SisFARMA ADMIN... ESTOQUE ENTRADAS SAÍDA MAPA Relatórios Log off

Admin

TREINAMENTO

Histórico de Entradas de Medicamentos

[Nova Entrada](#)

Data da Entrada	Medicamento	Apresentação	Lote	Qty de Entrada	Tipo de Entrada	Ação
16/11/2016 12:46:07	TRATAMENTO MULTIBACILAR ADULTO COMPRIMIDO	BLISTER	5656	200,00	Entrada Mapa Mensal	
16/11/2016 12:45:22	SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12345	100,00	Entrada Mapa Mensal	
07/11/2016 15:42:09	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	B16D1762	390,00	Extra Mapa	

Página 1 de 1



Permite Visualizar a Entrada



Permite alterar dados da Entrada



Permite Exclusão da Entrada



Informa que houve alteração nos dados de Entrada do medicamento



Acusa que houve Movimentação (saídas) deste medicamento. Não Permitindo assim realizar alterações.



SisFARMA

VERIFICANDO O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS



Admin

TREINAMENTO

Estoque de Medicamentos

Programa de Saúde:

SELECIONE O PROGRAMA DE SAÚDE

- SELECIONE O PROGRAMA DE SAÚDE
- TODOS
- ASMA E RENITE
- DST/AIDS
- FARMÁCIA BÁSICA
- HANSENÍASE
- HIPERDIA
- INFLUENZA
- INJETÁVEIS BÁSICA
- INJETÁVEIS CONTROLADOS
- LEISHMANIOSE
- MALÁRIA
- SAÚDE DA MULHER
- SAÚDE MENTAL
- TABAGISMO
- TOXOPLASMOSE
- TUBERCULOSE
- VITAMINA A

Visualizar

2016 © Prefeitura de Porto Velho - RO - DIDP/DRTI/SEMAD
Assistência Farmacêutica Municipal



SisFARMA Módulo(Básico) v.1.4.4 RC5

Escolha a opção desejada para visualizar



Admin

Estoque de Medicamentos

PDF

por Prescritores

Zerados

Data: 17/11/2016 16:15:48

Data da Última Entrada	Programa de Saúde	Medicamento	Lote	Validade	Qtd em Estoque	Valor Unitário	Valor Total
16/11/2016 12:45:22	DST/AIDS	SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO - COMPRIMIDO	12345	17/11/2016	100	R\$0,0100	R\$1,0000
16/11/2016 12:46:07	HANSENÍASE	TRATAMENTO MULTIBACILAR ADULTO COMPRIMIDO - BLISTER	5656	17/11/2016	200	R\$0,0200	R\$4,0000
16/11/2016 14:53:42	DST/AIDS	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G - BISNAGA	1111P	17/11/2016	20	R\$0,3000	R\$6,0000
21/10/2016 15:36:01	FARMÁCIA BÁSICA	ERITROMICINA, ESTOLATO 500 MG COMPRIMIDO - COMPRIMIDO	15A939	31/12/2016	178	R\$0,3700	R\$65,8600
25/10/2016 15:41:04	FARMÁCIA BÁSICA	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO - COMPRIMIDO	141463	31/12/2016	192	R\$0,0300	R\$5,7600
10/11/2016 10:32:53	HIPERDIA	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - FRASCO/AMPOLA	DSG6348	31/12/2016	5	R\$9,2236	R\$46,1179
08/11/2016 09:23:31	ASMA E RENITE	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES - FRASCO	KJ50082	31/01/2017	1	R\$5,6821	R\$5,6821
08/11/2016 09:23:31	FARMÁCIA BÁSICA	PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML - FRASCO	15A505	31/01/2017	54	R\$3,1800	R\$171,7200

Aqui você pode:

- Gerar arquivo em PDF do seu estoque;
- Gerar uma lista em PDF aos Prescritores;
- Consultar os medicamentos ZERADOS;
- Fique atento ao marca texto (validade do medicamento: **COM VENCIMENTO PRÓXIMO** e **DENTRO DO MÊS DE VENCIMENTO**).



SisFARMA

REALIZANDO AS SAÍDAS DE MEDICAMENTOS - DISPENSAÇÃO

Saída de Medicamentos

Tipo da Saída/Consumo:

Dados do Paciente

CNS do Paciente:

CPF do Paciente:

RG do Paciente:

Buscar

Dados da Saída

Origem da Receita:

Profissional Prescritor:

Responsável Dispensação: Admin

Programas:

Medicamentos:

Lote do Medicamento:

Qtd. Saída/Consumo:

Observações:

OBSERVAÇÃO
*Inserir Posologia medicamentos de programas.
Ex: Insulina NPH*

Obs: Caso haja mais de uma prescrição para um mesmo paciente com prescritores diferentes, deverá ocorrer saídas diferentes.

Pois, caso não seja realizado este procedimento, o sistema reconhecerá o último prescritor dentro da mesma saída.

O SISTEMA PERMITE A SAÍDA DE VÁRIOS MEDICAMENTOS PARA UM ÚNICO PACIENTE.



SisFARMA

REALIZANDO AS SAÍDAS DE MEDICAMENTOS (CADASTRO DE PACIENTES)

Novo paciente

* CAMPOS OBRIGATÓRIOS

Dados Pessoais	
Nome	<input type="text"/> *
CPF	<input type="text"/>
CNS	<input type="text"/> *
RG	<input type="text"/> Orgão Exp. <input type="text"/>
Data de Nascimento	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> *

Dados do Responsável	
Nome do Responsável	<input type="text"/>
CPF do Responsável	<input type="text"/>
RG do Responsável	<input type="text"/> Orgão Exp. <input type="text"/>

Endereço	
Logradouro	<input type="text"/> *
Número	<input type="text" value="S/N"/> *
Complemento	<input type="text"/>
Bairro	<input type="text" value="Selecione o Bairro"/> *
Cidade/Distrito	<input type="text" value="PORTO VELHO"/> *
CEP	<input type="text"/>
Telefone Fixo	<input type="text"/>
Telefone Celular	<input type="text"/> *

Cadastrar

Fechar



SisFARMA

REALIZANDO AS SAÍDAS DE MEDICAMENTOS (CADASTRO DE PRESCRITORES)

Novo Profissional

Dados Pessoais

Nome	<input type="text"/>	*
CPF	<input type="text"/>	
Telefone	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	
Matricula	<input type="text"/>	
Função	<input type="text" value="Selecione a Função"/>	*
Numero de Registro no Conselho	<input type="text"/>	*

* CAMPOS OBRIGATÓRIOS



SisFARMA

REALIZANDO UM ATENDIMENTO




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUSA

Paciente: Alcione Nunes Ferreira

Insulina Humana NPH - Uso contínuo

Aplicar 50UI antes do café

25 UI antes do jantar

Uso subcutâneo

Dr. Pedro Vilaça
CRM 001/RO



SisFARMA

REALIZANDO AS SAÍDAS DE MEDICAMENTOS – REMANEJO

Referem-se as saídas para as salas de procedimentos e/ou triagem da unidade.

Há necessidade que haja uma solicitação dos medicamentos assinada pelo responsável direto para que a farmácia faça o devido atendimento. As mesmas deverão ser arquivadas.

SisFARMA ADMIN... ESTOQUE ENTRADAS SAÍDA MAPA Relatórios Log off

Admin TREINAMENTO

Saída de Medicamentos

Tipo da Saída/Consumo

Dados da Saída

Unidade de Saúde

Responsável Dispensação **Admin**

Programas

Medicamentos

Lote do Medicamento

Qtd. Saída/Consumo

Observações



Justificar detalhadamente as saídas (Setor e Nome solicitante)



HISTORICO DE SAÍDAS

 Admin

TREINAMENTO

Histórico de Saídas de Medicamentos

[Cadastrar Nova Saída](#)

Data de Saída	Medicamento	Apresentação	Lote	Data de Validade	Qtd de Saída	Tipo de Saída	Ação
10/11/2016 16:40:41	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA 75 + 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	16RRH001A	31/12/2017	112	Consumo	 
10/11/2016 16:38:10	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	007301	30/08/2018	60	Consumo	 
10/11/2016 16:38:10	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	17710	30/05/2018	30	Consumo	 
10/11/2016 16:35:05	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	B16C1504	31/03/2019	60	Consumo	 
10/11/2016 16:35:05	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	116902	30/04/2018	30	Consumo	 



SisFARMA

GERANDO AS SOLICITAÇÕES DE MEDICAMENTOS (MAPA)

Admin

TREINAMENTO

Histórico de MAPAS

Cadastrar Novo Mapa

Data de Criação	Mês de Referência	Profissional	Ação
11/11/2016 16:36:47	NOVEMBRO	ADMINISTRADOR	   

Página 1 de 1

1

Ação



Alterar dados



Visualizar dados



Gerar arquivo PDF para impressão



Excluir MAPA

Admin

TREINAMENTO

Gerar MAPA

Já existe um MAPA cadastrado esse mês.



FORMULÁRIOS OBRIGATÓRIOS ENTREGUES JUNTO COM O MAPA

INSULINO DEPENDENTES

localhost:9090/Relatorios/SaidaDeMedicamentos

SisFARMA ADMIN... ESTOQUE ENTRADAS SAÍDA MAPA Relatórios Log off

Admin

Relatórios de Saída/Consumo de Medicamentos

Período de Referência: De 17/10/2016 a 16/11/2016

Tipo de Relatório: POR MEDICAMENTO

Medicamento: INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML -

Detalhes: Detalhado Financeiro

Gerar Relatório Voltar

Procedimento válido para todos os medicamentos que direcionam algum FORMULÁRIO obrigatório!!

Exemplo: Tipo de Relatório

• **Medicamentos:** Insulina REGULAR e NPH

• **Programas:** TB, HANS,...





FORMULÁRIOS OBRIGATÓRIOS ENTREGUES JUNTO COM O MAPA INSULINO DEPENDENTES

SisFARMA ADMIN... ESTOQUE ENTRADAS SAÍDA MAPA Relatórios

Log off

Admin

TREINAMENTO

Relatório de Saídas/Consumos de Medicamentos

Relatório de Saída de Medicamentos - Por Medicamento: INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML - Data de Referência: 16/11/2016 a 16/11/2016						
Data de Saída	Dados do Paciente	Dados do Medicamento	Dados da Saída	Qtd Saída	Preço Unitário	Total
16/11/2016 16:07:29	Nome: IGOR ARRUDA BRAGA BRANDÃO CPF: CNS: 987654321 RG: Data de Nascimento: 05/05/2000 Idade: 16	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML Apresentação: FRASCO/AMPOLA Lote: FS6X523 Validade: 31/05/2018 Programas: HIPERDIA	Tipo de Saída: Consumo Origem da Receita: SEMUSA PVH Prof. Prescritor: ANDREIA FREITAS Prof. Atendente: ADMINISTRADOR Observação: DOSE DIÁRIA 55UI	2	R\$8,7900	R\$17,5800
Total Geral				2		17,5800



FORMULÁRIOS OBRIGATÓRIOS ENTREGUES JUNTO COM O MAPA PACIENTES QUE RECEBERAM MEDICAMENTOS DO PROGRAMA DE TUBERCULOSE

 Admin

TREINAMENTO

Relatório de Saídas/Consumos de Medicamentos

Relatório de Saída de Medicamentos - Por Programa de Saúde: TUBERCULOSE - Data de Referência: 16/11/2016 a 16/11/2016						
Data de Saída	Dados do Paciente	Dados do Medicamento	Dados da Saída	Qtd Saída	Preço Unitário	Total
16/11/2016 16:01:06	Nome: LETICIA THEVES CPF: CNS: 123456789 RG: Data de Nascimento: 23/03/1990 Idade: 26	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275MG 150 MG + 75MG + 400MG + 275MG COMPRIMIDO Apresentação: COMPRIMIDO Lote: SL2691 Validade: 28/02/2018 Programas: TUBERCULOSE	Tipo de Saída: Consumo Origem da Receita: ANA ADELAIDE - POLICLÍNICA Prof. Prescritor: ANDREIA TABOSA Prof. Atendente: ADMINISTRADOR Observação: PRIMEIRO MÊS DE TRATAMENTO	60	R\$0,1881	RS11,2840
Total Geral				60		11,2840



GERANDO SAÍDA DE MEDICAMENTOS VENCIDOS

Relatório De Medicamentos Vencidos

Gerar Saída de Vencidos

Relatório de Medicamentos Vencidos até 16/11/2016

Medicamento	Apresentação	Lote	Validade	Qtd em Estoque
-------------	--------------	------	----------	----------------

Página 0 de 0

 PDF

 Voltar



SisFARMA

PERSPECTIVAS PARA A 2ª FASE DO SISTEMA

- ✓ O Sistema acusará o atendimento do paciente proveniente de outra unidade;
- ✓ Facilidade na visualização de estoque de outras unidades para poder direcionar o atendimento ao paciente;
- ✓ Inserção de dados como cálculo de posologia, para controle de cadastro e geração de erros na dispensação;
- ✓ Geração de rastreabilidade de medicamentos com código de barras.

Modelo MAPA ANTIGO



sem laboratório

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMU
DIVISÃO DE APOIO À FARMÁCIA - DAF

*Recebido
20104116
Salvador*

Av.: Jorge Teixeira de Oliveira, 621- N. Sr^a. Das Graças- PVH – RO. Fone: (69) 3901-3635



MAPA MENSAL DE MEDICAMENTOS

Obs: N servico Planilhas de TB e Hanseniose

Nº: 20160400419

UNIDADE: Manoel Amorim de Matos

LOCALIDADE: PVH / RO

Entradas repetidas do mês Ant. An

MÊS/ANO:
ABRIL -2016

A SER PREENCHIDO PELA
DIVISÃO DE FARMÁCIA
BÁSICA - DAF

ITEM	CÓD	FARMÁCIA BÁSICA	UNID	SALDO ANTERIOR	ENTRADA	REMANEJO / PERDAS	CONSUMO	SALDO ATUAL	PEDIDO	QUANTIDADE ATENDIDA	LOTE FORNECIDO
1	2050	ÁCIDO FÓLICO 5MG <i>613113</i>	COMP. 0	0	500 <i>3000</i>	0	500	0	3000 ?	1000	<i>613113</i>
2	95	ALBENDAZOL 400MG	COMP. 0	0	420 <i>20</i>	0	420	0	500	NT	
3	96	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO. ORAL 10 ML <i>15101T</i>	FRAS. 20 <i>1</i>	0	100 <i>243</i>	0	120	0	50	<i>Juarez de Matos</i>	<i>100</i>
4	3470	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL <i>142053</i>	FRAS. 67 <i>1</i>	0	50 <i>260</i>	0	70	47 ?	100	<i>Matricula: 249135</i>	<i>100</i>
5	142	AMOXICILINA 500MG <i>150433</i>	CAPS. 0	0	1500 <i>2000</i>	0	1110	390	2500	<i>U.S.F. Manoel Amorim de Matos</i>	<i>2000</i>
6	2811	AMOXICILINA 500MG +CLAVULONATO 12,5MG <i>FS 3536</i>	CAPS. 0	0	315	0	147	168	800	<i>315</i>	
7	5419	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 62,5MG/5ML	FRAS. 10 <i>1</i>	0	0	0	10	0	100	NT	
8	183	AZITROMICINA 600MG PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRAS. 72 <i>1</i>	0	50	57	0	0	50	50	<i>158352</i>
9	184	AZITROMICINA 500MG	CAPS. 972 <i>1</i>	0	0	0	862	110	1500	1000	<i>169065</i>
10	372	CEFALEXINA 500 MG	CAPS. 0	0	2000 <i>3000</i>	0	1832	168	3000	3000	<i>151306</i>
11	5415	CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRAS. 70 <i>1</i>	0	0	0	25	45	100	100	<i>151368</i>
12	403	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG	COMP. 0	0	0	0	0	0	2000	NT	
13	535	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 G	BISN. 0	0	0	0	0	0	100	100	<i>218311</i>
14	5430	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML (2MG/5ML) XAROPE	FRAS. 11 <i>1</i>	0	50 <i>1</i>	0	38	23	100	50	<i>0782</i>
15	540	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMP. 0	0	0	0	0	0	200	NT	
16	559	DIPIRONA SÓDICA 500MG <i>(+1000)</i>	COMP. 0	0	4000 <i>1</i>	0	3500	500	8000	4000	<i>150118</i>
17	2012	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. ORAL GOTAS	FRAS. 0	0	0	0	0	0	200	200	<i>1508040</i>
18	663	ERITROMICINA 500MG	COMP. 240 <i>20</i>	0	0 <i>200</i>	0	0	240	100	100	<i>158339</i>
19	2873	ERITROMICINA, ESTOLATO 50MG/ML (250MG/5ML) SUSP. ORAL 60ML	FRAS. 42 <i>1</i>	0	0	0	42	0	50	NT	
20	741	FENOTEROL, BROMIDATO 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS E INALAÇÃO	FRAS. 7 <i>1</i>	0	0	0	1	8	0	-	
21	896	FLUCONAZOL 150 MG	COMP. 198 <i>1</i>	0	400 <i>300</i>	0	496	102	2000 ?	500	<i>115545</i>
22	1006	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO + ASSOCIAÇÕES SUSP. ORAL	FRAS. 6 <i>1</i>	0	20 <i>30</i>	0	2	24	10	10	<i>14080304</i>
23	5330	IBUPROFENO 300MG <i>(+600)</i>	COMP. 0	0	6000 <i>1</i>	0	0	600	10000	6000	<i>292383</i>
24	1019	IBUPROFENO 600MG	COMP. 0	0	0	0	0	0	8000	NT	

Modelo MAPA SISFARMA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL



Recebido via email 16/11/10
Ligia F. A. Silveira Pereira
Farmacêutica - CRF 1276 / RO
Mat. 258433 / SEMUSA

MAPA MENSAL

RUA ANGICO C/ AROEIRA, 858- JARDIM ELDORADO - PVH - RO. Fone:(69) 3901-2805

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE APOIO À FARMÁCIA

MAPA MENSAL DE MEDICAMENTOS
MÊS DE REFERÊNCIA - NOVEMBRO

UNIDADE: MANOEL AMORIM DE MATOS - U.S.F
DATA: 10/11/2016 17:53:23

PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA

CatMat	Especificação	Apresentação	Saldo Anterior	Entrada	Consumo	Remanejo/Perdas	Saldo Atual	Pedido
BR0271089-1	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	0	0	0	0	0	2000
BR0267632	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	953	510	0	443	150
BR0267506	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	0	468	145	0	323	0
BR0271217	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	761	249	0	512	0
BR0267140	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	88	87	0	1	100
BR0267203	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	4760	1423	10	3327	0
BR0327792-1	CEFALEXINA 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FRASCO	0	0	0	0	0	0
BR0332468-2	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	0	0	0	0	0	30
BR0292345	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	0	30	21	0	9	35
BR0267778	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	1844	210	0	1634	0
BR0268493	DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	90
BR0308884-3	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0	0	0	0	0	20
BR0268390	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	ENVELOPE	0	83	25	0	58	0
BR0273167-1	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	0	0	0	0	0	20
BR0233632-	ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	0	25	0	0	25	0

Finalizado em 17-11-16

Recebido

NT
300
—
—
NT
—
30
NT
—
35
—
NT
—
NT
—
NT
—

Modelo MAPA ANTIGO

↑ Repetido mes a mes

ITEM	CÓD	FARMÁCIA BÁSICA	UNID	SALDO ANTERIOR	ENTRADA	REMANEJO/ PERDAS	CONSUMO	SALDO ATUAL	PEDIDO	QUANTIDADE ATENDIDA	LOTE FORNECIDO
25	3472	IBUPROFENO 50MG/ML SOL. ORAL 20ML	FRAS.	0	0	0	0	0	200	50	28617
26	1048	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML	FRAS.	10 /	0	0	1	9	0	NT	Juarez do Nascimento
27	1061	IVERMECTINA 6MG	COMP	28 /	100 ✓	0	88	40	100	100	100
28	1159	LORATADINA 10MG	COMP	0	960 ✓	0	792	168	1920	1920	1920
29	2618	LORATADINA 1MG/ML (5MG/5ML) SOL. ORAL	FRAS.	12 /	0	0	12	0	100	NT	NT
30	1212	MEBENDAZOL 100MG	COMP	114 /	300 /	0	389	25	300	300	300
31	1211	MEBENDAZOL 20MG/ML (100MG/5ML) SUSP. ORAL	FRAS.	213 /	0	0	73	140	100	120	141215
32	1241	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL. ORAL GOTAS	FRAS.	11 /	0	0	11	0	30	30	162162A
33	1249	METRONIDAZOL 250MG	COMP	0	400 ? 500	0	400	0	1200	600	52368
34	5577	METRONIDAZOL 400MG	COMP	96 /	240 ? 360	0	336	0	1200	480	2881242
35	1250	METRONIDAZOL 40MG/ML (200MG/5ML) SUSP. ORAL	FRAS.	0	0 ? 100	0	0	35	100	50	14110104
36	5406	MICONAZOL 20MG/G CREME DEMARTOLÓGICO	BISN.	0	0	0	0	0	100	50	122/15
37	3039	NEOMICINA 5MG/G + BACTIRACINA 250UI/G POMADA	BISN.	0	100 ? 150	0	20	80	100	150	156140
38	1286	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL	FRAS.	9	0 ? 20	9	0	9	100	10	18213
39	1314	OLEO MINERAL 100ML	FRAS.	0	0	0	0	0	10	NT	
40	1317	OMEPRAZOL 20 mg	COMP	0	0	0	0	0	2000	NT	
41	1365	PARACETAMOL 500 MG	COMP	400 /	2000 /	0	900	1500	3000 ?	2000	141692A
42	1364	PARACETAMOL 200 MG/ML SOL. ORAL GOTAS	FRAS.	354 /	0	0	134	220	50	100	614186
43	3446	PERMETRINA 1% LOÇÃO	FRAS.	8 /	30 ? 50	0	6	44	20	OK	
44	1381	PERMETRINA 5% LOÇÃO	FRAS.	25 /	30 ? 10	0	35	20	20	20	17215
45	5479	PREDINISOLONA 3MG/ML (4,2MG/ML) SOL. ORAL	FRAS.	25 /	20 ? 30	0	5	40	100	30	15A505
46	1442	PREDINISONA 5MG	COMP	0	100	0	100	0	500	300	15L004
47	1441	PREDINISONA 20MG	COMP	0	400 ✓	0	400	0	500	400	15086168
48	1483	RANITIDINA 150MG	COMP	200 /	3000	0	1700	1500	5000	NT	
49	2877	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,6 G	ENV.	0	0	0	0	0	300 ?	150	352002
50	1949	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G	BISN.	4 /	10	0	4	10	10	10	15F116
51	1728	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	COMP	0	0	0	0	0	200	NT	
52	1729	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 80MG/ML SUSP. ORAL	FRAS.	31 /	0	0	13	18	200	NT	
53	2385	SULFATO FERROSO 109MG	COMP	0	3000 ? 3500	0	3000	0	5000	3000	15545B
54	5458	SULFATO FERROSO 12MG/ML SOL. ORAL GOTAS	FRAS.	33 ? 18	20 ? 30	0	32	21	50	50	4448

DATA: ____ / ____ / ____

RESPONSÁVEL: _____

Modelo MAPA ANTIGO

										DAF	
ITEM	CÓD	HIPERDIA	UNID	SALDO ANTERIOR	ENTRADA	REMANEJO / PERDAS	CONSUMO	SALDO ATUAL	PEDIDO	QUANTIDADE ATENDIDA	LOTE FORNECIDO
1	2893	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (+1000)	COMP.	1000	4000	0	4000	0	8000	6000	150366
2	137	AMIODARONA 200MG	COMP.	1720	500	0	260	2480	1000	Juarez do Nascimento	NT
3	154	ANLODIPINO 5MG	COMP.	0	1500	0	1500	0	2000	249195	NT
4	3562	ANLODIPINO 10MG	COMP.	0	0	0	0	0	3000	OSIP Manoel Amorim De Matos SEMUSA	NT
5	174	ATENOLOL 25MG	COMP.	518	2016	0	2534	0	3000	NT	NT
6	3307	ATENOLOL 50MG	COMP.	0	0	0	0	0	3000	NT	NT
7	325	CAPTOPRIL 25MG (+1000)	COMP.	500	6000	0	6000	0	10000	10.000	150309
8	551	DIGOXINA 0,25MG	COMP.	0	300	0	140	160	500	500	141434
9	3698	ENALAPRIL 10MG	COMP.	1200	3000	0	3540	660	5000	1800	9023091
10	5322	ENALAPRIL 20MG	COMP.	0	0	0	0	600	6000	1800	125034
11	3041	ESPIRONALACTONA 25MG	COMP.	0	0	0	0	0	300	NT	
12	700	ESPIRONALACTONA 100MG	COMP.	120	0	0	10	130	300	100	67414
13	941	FUROSEMIDA 40MG	COMP.	300	500	0	440	360	1000	1000	379/14
14	963	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMP.	0	0	0	0	0	6000	3000	15050212
15	5574	GLICAZIDA 30MG	COMP.	180	60	0	30	210	300	OK	
16	5327	GLICAZIDA 60MG - 60mg	COMP.	0	0	0	0	0	300	120	3005512
17	1950	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (+1000)	COMP.	1400	3500	0	4260	640	6000	5000	150316
18	1237	METILDOPA 250MG	COMP.	0	500	0	370	870	3000	500	47324A
19	5439	METFORMINA 500MG	COMP.	0	0	0	0	0	5000	900	3111228
20	1236	METFORMINA 850MG	COMP.	0	0	0	0	0	6000	2000	151544
21	1280	NIFEDIPINA 20MG	COMP.	2070	30	0	780	1320	3000	900	B1451361
22	1452	PROPRANOLOL 40MG	COMP.	1840	2000	0	3160	680	6000	3000	117/15
23	1578	SINVASTATINA 20MG	COMP.	0	3000	0	2025	975	6000	3000	5308
24	1880	VERAPAMIL 80MG	COMP.	190	100	0	100	190	0		
25	2374	INSULINA NPH 100UI/ML	FRASC.	94	180	0	230	44	200	150	L: ES6T565
26	1040	INSULINA REGULAR 100UI/ML	FRASC.	32	30	0	82	12	50	30	L: ES6R200
										DAF	
ITEM	CÓD	ASMA E RENITE	UNID	SALDO ANTERIOR	ENTRADA	REMANEJO / PERDAS	CONSUMO	SALDO ATUAL	PEDIDO	QUANTIDADE ATENDIDA	LOTE FORNECIDO
1	204	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE AEROSSOL	FRAS.	0	0	0	0	0	10	06	1032300
2	205	BECLOMETASONA 200MCG/DOSE AEROSSOL	FRAS.	0	0	0	0	0	10	NT	
3	5571	BUDESONIDA 32MCG/DOSE AEROSSOL	FRAS.	3	6	0	9	0	10	10	3543031
4	5572	BUDESONIDA 64MCG/DOSE AEROSSOL	FRAS.	9	10	0	19	0	10	20	354741A
5	5352	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL	FRAS.	9	10	0	16	3	10	20	KT50082
6	1544	SALBUTAMOL 0,4MG/ML (2MG/ML) XAROPE 120 ML	FRAS.	0	0	0	0	0	50	NT	

DATA: ____/____/____

RESPONSÁVEL: _____

Modelo MAPA SISFARMA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL



MAPA MENSAL

RUA ANGICO C/ AROEIRA, 858- JARDIM ELDORADO - PVH - RO. Fone:(69) 3901-2805

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE APOIO À FARMÁCIA

MAPA MENSAL DE MEDICAMENTOS
MÊS DE REFERÊNCIA - NOVEMBRO

UNIDADE: MANOEL AMORIM DE MATOS - U.S.F
DATA: 10/11/2016 17:53:23

PROGRAMA HIPERTENSÃO

CatMat	Especificação	Apresentação	Saldo Anterior	Entrada	Consumo	Remanejo/Perdas	Saldo Atual	Pedido	
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	5830	2520	0	3310	0	—
BR0267613	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	9426	4310	0	5116	1000	1000
BR0267517	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	850	780	0	70	900	1200
BR0272434	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	900	NT
BR0268896	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	900	750	0	150	660	NT
BR0267510	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	100	100	0	0	120	120
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	4980	2760	0	2220	600	1000
BR0267689	METILDOPA 250 MG MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	1800	NT
BR0271157-2	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML	FRASCO/AMPOLA	0	112	83	0	29	65	65
BR0268856	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	4995	4120	0	875	3900	3000
BR0267652	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	1560	1560	0	0	1800	1800
BR0267654	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	128	0	0	128	0	—
BR0417713	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	270	NT
BR0267647	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	600	NT
BR0267691	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	2250	NT
BR0271154-1	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	FRASCO/AMPOLA	0	27	12	0	15	0	—
BR0267651	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	1330	600	0	730	0	—
BR0267690	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	0	2355	1020	0	1335	0	—

*Há uma força motriz mais poderosa
que o vapor, a eletricidade e a
energia atômica: A VONTADE!*

(Albert Einstein)



**A Equipe da Assistência Farmacêutica
Municipal agradece a presença de todos.
OBRIGADO!!**