Calle 12B No. 9 – 56, PBX: +(571) 284 7987 // +(571) 341 5141, Sede Bogotá
Carrera 12 No. 12 – 55, PBX: +(571) 863 1132, Sede Chía
Calle 13N No. 3N – 13, PBX: +(572) 312 5248, Sede Santiago de Cali

CONTROL DE INSUMOS

JUSTIFICACIÓN

La Institución Universitaria Colegios de Colombia - Unicoc, con el fin de estandarizar el proceso de **CONTROL DE INSUMOS** y de la observación que se debe tener del cumplimiento del proceso, tanto en el área de pregrado como de posgrado, establece este formato ÚNICO para ser diligenciado por cada estudiante y archivado en la carpeta Institucional que da cuenta del cumplimiento de la normatividad vigente de Sistema Único de Habilitación.

NOMBRE:	**TURNO CLÍNICA:**	**CÓDIGO:**
DOCENTE:		**SEMESTRE:**
NOMBRE DE INSUMO:	**PRINCIPIO ACTIVO:**	**FORMA FARMACÉUTICA:**
CONCENTRACION:	**RESGISTRO SANITARIO:**	**SEMAFORIZACIÓN:**

LOTE	ENTRADA				SALIDA		EXISTENCIA
	Fecha	Presentación Comercial	Vida Útil (Fecha de vencimiento)	Cantidad	Fecha	Cantidad	

El color rojo indica que tiene menos de un mes de vida útil

El color amarillo indica que tiene hasta 3 meses de vida útil

El color verde indica que tiene de cuatro meses en delante de vida útil