|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| timbre.jpeg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** | | |
| **Número:**  POP DAF 001 | **Data da Validação:**  **01/09/2022** | **Revisar em:**  **01/09/2024** |
| **SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS SEMANAIS** | | | |
| **OBJETIVO:** Manter o estoque da farmácia entre os valores mínimos (estoque para 07 dias) e máximos (estoque para 14 dias), para que os atendimentos às prescrições dos medicamentos padronizados no Município sejam efetivados em sua totalidade. | | | |
| 1º O pedido semanal deverá ser realizado no dia da semana em que a Unidade de Saúde recebe o medicamento, ou no máximo no dia seguinte ao recebimento do pedido; após ter realizado o aceite final do quantitativo recebido no sistema.  2º Realizar o pedido conforme passo a passo em anexo, no sistema da Prefeitura, através do login e senha do solicitante.  **IMPORTANTE -** Jamais forneça sua senha para ninguém  **OBSERVAÇÃO -** Qualquer dúvida com relação ao pedido, a Divisão de Abastecimento deverá ser contatada. Passo a passo para requisição de insumos no sistema em anexo (Anexo I) | | | |