|  |  |
| --- | --- |
| timbre.jpeg | **PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO** |
| **Número:**POP DAF 007 | **Data da Validação:****01/09/2022** | **Revisar em:****01/09/2024** |
| **NOTIFICAÇÃO DE QUEIXA TÉCNICA OU SUSPEITA DE DESVIO DE QUALIDADE** |
| **OBJETIVO:** Informar a Secretaria Municipal de Saúde sobre alterações e desvios de qualidades encontradas em medicamentos |
| **1º** Em casos de suspeita de desvio de qualidade de medicamento ou qualquer queixa técnica proceder com o preenchimento da **Notificação de Queixa Técnica ou Suspeita de Desvio de Qualidade****2º** O Formulário de notificação deverá ser preenchido e encaminhado para a Secretaria de Saúde, Divisão de Abastecimento, se possível acompanhado de uma amostra do medicamento**3º** Caso seja observada necessidade imediata de retirar o medicamento de uso, comunicar a Divisão de Abastecimento através do telefone: 3381-6393**4º** Aguardar as orientações da Divisão de Abastecimento, quanto à retirada do produto para quarentena, ou devolução para Logistock**OBSERVAÇÃO:** Formulário de Notificação de Queixa Técnica no Anexo VII |