**Anexo 5. Formato control de fechas de vencimiento**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FARMACIA PEPITO PÉREZ** | **Formato** | | **Código** |  |
| **CONTROL FECHAS DE VENCIMIENTO** | | **Versión** |  |
| **Vigencia** |  |
| **REALIZADO POR** |  | | | |
| **MÓDULO** |  | **FECHA** | | | |
| **CÓDIGO** | **MEDICAMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **LOTE** | **CANTIDAD DEL PRODUCTO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |