|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| eQ-SC-3.5 Resguardo | | | |
|  | Protocolo | Nueva variable | |
|  | | | | | | |
| **Integridad** | | | |
| **1** | Fecha de recepción |  | |
| **P** | | | |
| **2** | Se recibió el paquete en buenas condiciones | Si | No |
| No = Alerta, requiere seguimiento hasta completar. Continúa en  3. Especifique las alteraciones  Si = Continúa en 4. Fecha en que se confirmó de recibido | | | |
| **3** | Especifique las alteraciones |  | |
| **4** | Fecha en que se confirmó de recibido |  | |
| **5** | Se archivó el comprobante de recepción en el expediente de la investigación | Si | No |
| No = Alerta, requiere seguimiento hasta completar | | | |
| **6** | Tipo de producto que se recibe | Nombre | |
| * Medicamento – o producto de investigación – Pasa a 7. Nombre genérico * Materiales = pasa a 23. Número de gabinete de la investigación * Equipos = pasa a 25. Nombre del equipo del patrocinador | | | |
|  | | | |
| **Farmacia entradas de producto** | | | |
|  | Fecha de recepción |  | |
| **7** | Nombre genérico |  | |
| **Agregar 7. Nombre genérico** | | | |
| **8** | Nombre comercial |  | |
| **9** | Forma farmacéutica | Nombre | |
| * Aerosol * Cápsula * Colirio – clara y solamente para uso ocular * Crema * Elíxir – solución hidro-alcohólica * Emulsión – sistema heterogéneo de dos líquidos para uso inyectable * Espuma * Gel * Goma de mascar * Granulado * Implante * Jalea * Jarabe – solución con alta concentración de carbohidratos * Laminilla * Linimento * Loción * Oblea * Óvulo * Parche * Pasta * Pastilla – moldeada en azúcar para ser disuelta en la boca * Polvo * Sistema de liberación * Solución * Supositorio * Suspensión * Tableta o comprimido * Ungüento | | | |
| **10** | Grupo | Nombre | |
| Nombre =   * Grupo I – Estupefacientes * Grupo II – Psicotrópicos * Grupo III – Psicotrópicos * Grupo IV * Grupo V * Grupo VI | | | |
| **11** | Dosis por unidad |  | |
| **12** | Unidades de medición | Nombre | |
| Nombre =   * mg * ml * UI | | | |
| **13** | Condiciones de almacén requeridas | Nombre | |
| Nombre =   * Temperatura ambiente * Refrigeración * Congelación | | | |
| **14** | Fecha de caducidad |  | |
| **15** | Lote |  | |
| **16** | Número de kit |  | |
| **17** | Cantidad de unidades en el kit |  | |
| **18** | Número de equipo en que se almacenó | Seleccionar | |
| **19** | Fecha de entrada |  | |
| **20** | Cantidad mínima requerida en inventario |  | |
| **21** | Dio de alta el producto al IWRS | Si | No |
| No = Alerta, requiere seguimiento hasta completar | | | |
| **22** | Fecha de alta al IVRS |  | |
|  | | | |
| **Materiales** | | | |
| **23** | Número del gabinete de la investigación | Seleccionar | |
| * 01 A * 01 B * 01 C * 02 A * 02 B * 02 C … * Hasta 14 C | | | |
| **24** | Número del anaquel donde se guardó el material de transporte | Seleccionar | |
| * Anaquel 1,2,3,4 * Repisa A,B,C,D,E,F * Espacio 1,2,3 * Ejemplo: 1,A,3 | | | |
| **Repetir**  Nueva variable | | | |
|  | | | |
| **Equipos** | | | |
| **25** | Nombre del equipo |  | |
| **Agregar 25. Nombre del equipo** | | | |
| **26** | Descripción |  | |
| **27** | Lugar de almacén |  | |
| * Archivero del estudio * Mesa de exploración del consultorio médico | | | |
| **28** | Fecha de ingreso |  | |
| **29** | Observaciones |  | |
|  | | | | |
| **30** | Fecha de destrucción del materiales |  | |
| **…** | | | |