



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**
Fondo Nacional
de Estupeficientes

PROCESO	GESTION DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD	Código	GMTF72
Formato	Solicitud de previsiones de medicamentos y materia prima de control especial	Versión	1

CORRESPONDIENTES AL AÑO DE _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____ NIT: _____ CIUDAD: _____ FAX: _____
 RESPONSABLE DEL REPORTE: _____ EMAIL: _____ DIR: _____ TEL: _____

MEDICAMENTO	M E D I C A M E N T O		Registro	CONCENTRACION	FORMA	Imp-Mater.	Imp-Medic	CANTIDAD PREVISTA CONSUMO NACIONAL			CANTIDAD PREVISTA EXPORTAR			CONSUMO 3 ULTIMOS AÑOS				
	Código ATC	NOMBRE GENERICO (1)	NOMBRE COMERCIAL		Sanitario			FARMACEUTICA	Unid.farmac. a Producir, importar o consumir	Kg	g	Producido	Exportar	Kg	g	AÑO	AÑO	AÑO

(1) Bajo su Denominación Común Internacional (D.C.I.)/ Forma Farmacéutica/Concentración

Ordinaria: Ordinaria: _____

Suplementaria: Suplementaria: _____

Nombre y Firma del Representante Legal

Nombre y Firma del Director Técnico