

Identificación

**FORMULARIO PARA RELEVAMIENTO DE NECESIDADES DE
MEDICAMENTOS HUÉRFANOS PARA USO PEDIÁTRICO – 2015**

I. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DEMANDANTE

1. Nombre de la institución	Hospital Federal
-----------------------------	-------------------------

2. Ámbito de pertenencia			
<i>Marcar con una X la opción que corresponda.</i>			
a. Estado Nacional	<input type="checkbox"/>	d. Otros	<input type="checkbox"/>
b. Estado Municipal	<input type="checkbox"/>		
c. Estado Provincial	<input checked="" type="checkbox"/>		

3. Domicilio Legal					
Domicilio	Avenida 1234				
Localidad	Capital Federal	Provincia	Buenos Aires	Código Postal	1234
Teléfono	12345678		Fax	12345678	
Correo Electrónico	usuario@dominio.com				

4. Representante Legal de la Institución					
Nombre y Apellido	Dr N Apel				
Cargo	Director				
Domicilio	Avenida 1234				
Localidad	Capital Federal	Provincia	Buenos Aires	Código Postal	1234
Teléfono	12345678		Fax	12345678	
Correo Electrónico	usuario@dominio.com				

5. Director Técnico del Área / Departamento de Farmacia					
Nombre y Apellido	Dr N Apel				
Cargo	Farmacéutico				
Domicilio	Avenida 1234				
Localidad	Capital Federal	Provincia	Buenos Aires	Código Postal	1234
Teléfono	12345678		Fax	12345678	
Correo Electrónico	usuario@dominio.com				

**FORMULARIO PARA RELEVAMIENTO DE NECESIDADES DE
MEDICAMENTOS HUÉRFANOS PARA USO PEDIÁTRICO – 2015**

II. Listado de Formulaciones Potencialmente Necesarias para la demanda pediátrica

Ingredientes Farmacéuticos Activos	Forma Farmacéutica	Demanda Anual		Periodicidad de la demanda (*)
		SI (especificar cantidades totales de unidades)	No (marcar con una X)	
Espironolactona	Suspensión	6,000ml		Mensual
Ácido ursodesoxicólico	Suspensión	12,000ml		Diaria
Enalapril	Suspensión	8,000ml		Mensual
Sulfato de zinc	Solución	2,400ml		Diaria
Fenobarbital	Suspensión	24,000ml		Diaria
Propranolol	Suspensión	1,000ml		Mensual
Carbonato de Calcio	Suspensión	12,000ml		Diaria
Hidrato de Cloral	Solución	4,800ml		Semanal
Valganciclovir	Suspensión	600ml	X	A demanda

Las primeras 6 filas son obligatorias.

() La periodicidad se refiere a de qué manera se distribuirá a lo largo del año: Ej. Diaria, Semanal, Mensual, Bimestral, etc.*