

C.C.S.S.
REPORTE NO DEFINIDO
REPORTE NO DEFINIDO

17/03/2016

09:16:07

sp01re90

Código 4 70 03 0200 Nivel de Usuario ABC Versión Ficha Técnica: 0019

RECETA PARA HOSPITALIZADOS.



DESCRIPCION DEL ARTÍCULO
RECETA DE HOSPITALIZACION

CARACTERISTICAS TECNICAS

1. Dimensiones: 23 cm de largo (20,5 cm de espacio útil y 1,5 cm de bordes perforados ambos lados) por 14 cm de ancho.
2. Elaborado con papel que permita la autocopia, original en color blanco (Para Farmacia) y copia en color pastel amarillo o rosado (Para Enfermería).
3. Bloques de 50 recetas (50 recetas originales con su respectiva copia) con numeración continua alfanumérica (solamente una letra)
4. Bloque engrapado al lado izquierdo, cubierto con cartulina para apoyo de escritura, con perforación a ambos lados que permita el fácil desprendimiento.

5. Datos a consignar:

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL y logo (lado izquierdo)

RECETA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS (centro)

SERVICIO DE FARMACIA (lado derecho)

Numeración continua alfa-numérica (lado derecho)

PACIENTE y espacio suficiente (lado izquierdo)

SERVICIO Y N° CAMA y espacio (lado derecho)

IDENTIFICACIÓN y espacio (lado izquierdo)

FECHA DE NACIMIENTO y espacio (centro)

PESO y espacio (lado derecho)

DATOS LABORATORIO y espacio (lado izquierdo)

Diagnóstico(s) y espacio y un renglón más debajo (lado izquierdo).

MEDICAMENTOS-DOSIS-FRECUENCIA-VÍA ADMINISTRACIÓN enmarcado (lado izquierdo)

Lado derecho, cuatro columnas:

CANTIDAD DIARIA (una columna)

CANTIDAD A REBAJAR (una columna)

CONCLUSIÓN TRATAMIENTO (una columna).

NÚMERO DE RECETAS (una columna)

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS (enmarcado debajo de las cuatro columnas anteriores): dos renglones

Lado izquierdo, seis renglones con la siguiente numeración: Rx 1A, Rx 2A, Rx 3A, Rx 4B, Rx 5B y

Rx 6B (debajo de MEDICAMENTOS-DOSIS-FRECUENCIA-VÍA ADMINISTRACIÓN)

FECHA Y espacio; HORA y espacio; FIRMA Y CÓDIGO PRESCRIPTOR y espacio (debajo de renglones rotulados)

Recibe y espacio (lado izquierdo)

Rev. inicial y espacio (centro)

Digita y espacio (lado derecho)

Acopia y espacio (lado izquierdo)

Rev. final y espacio (centro)

Retira y espacio (lado derecho)

Leyenda: Escribir con trazo fuerte, sólo con bolígrafo, use la cartulina de apoyo (centrado)

Leyenda resaltada en negrita: ORIGINAL FARMACIA. COPIA ENFERMERÍA.

Leda Alfaro Morales

C.C.S.S.
REPORTE NO DEFINIDO
REPORTE NO DEFINIDO

17/03/2016

09:16:07

sp01re90

Código 4 70 03 0200 Nivel de Usuario ABC Versión Ficha Técnica: 0019

RECETA PARA HOSPITALIZADOS.

6. Garantía de fabricación del producto ofertado por al menos de 24 meses, en referencia al papel de copia utilizado (Garantía de autocopiado).

7. Garantía de reposición del producto ofertado por fallas en la calidad del papel utilizado, así mismo como fallas de confección de los bloques de recetas.

Muestras:

Presentar 5 muestras de la materia prima a utilizar en la confección del formulario y el arte final impreso o digital deberá guardar estricto ajuste a los requisitos técnicos solicitados la cual deberá ser entregada en el Área de Adquisiciones de Bienes y Servicios.

La muestra también será analizada organolépticamente por los miembros de la Comisión. El tipo de prueba se realiza mediante los órganos de los sentidos, además se utiliza el sistema métrico decimal, medidas de peso, de volumen según corresponda, gramaje y color, para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas del cartel y asegurar el acatamiento para la finalidad que serán adquiridas.

En caso de requerir la muestra del producto terminado o el arte final puede solicitarse en la Sub. Área de Programación de Bienes y Servicios con el planificador respectivo.

EMPAQUES

EMPAQUE PRIMARIO:

Enfajillados en cartulina o en plástico en grupos de diez (10) cientos.

EMPAQUE SECUNDARIO:

En cajas de cartón corrugado resistente, que proteja el artículo de polvo y humedad, con medidas ajustadas al producto para evitar que éste sufra daños al manipularlas y/o estibarlas, conteniendo cuarenta (40) cientos por caja. Cada caja deberá venir debidamente identificada con el nombre del fabricante, código institucional, número de lote, siglas de la C.C.S.S, descripción del producto y cantidad contenida.

COMISIÓN TÉCNICA TÉCNICA DE NORMALIZACIÓN Y COMRPAS DE FORMULARIOS Y PAPELERÍA.

Licda Doxy Navarro Padilla

Sr Vianney Fallas Moreno

Ing Gerardo Salazar Gonzalez

Licda Marianne Pérez Gómez

Licda Leda Alfaro Morales

Código: 4-70-03-0200

Descripción: RECETA PARA HOSPITALIZADOS, TAMANO 20 X 14 CMS.

Indicación de uso: se utiliza para la prescripción de medicamentos de pacientes hospitalizados
Consecuencias de no contar con el insumo: afecta la prestación del servicio
Criticidad del insumo: alta
Indicación sobre la disponibilidad de infraestructura y recurso humano para la utilización del producto: existe disponibilidad de infraestructura y recurso humano en los hospitales
Descripción del impacto del insumo: afectación del servicio de salud

COMISIÓN TÉCNICA DE NORMALIZACIÓN Y COMPRAS DE FORMULARIOS Y PAPELERÍA INSTITUCIONAL



Licda. Doxy Navarro Padilla

Vianney
Sr. Vianney Fallas Moreno

Leda Alfaro Morales
Licda. Leda Alfaro Morales

Ing. Gerardo Salazar González
Ing. Gerardo Salazar González

Licda. Marianne Pérez Gómez
Licda. Marianne Pérez Gómez



JUSTIFICACIÓN A MODIFICACIONES DE LAS FICHAS TÉCNICAS DE INSUMOS MÉDICOS SEGÚN DIRECTRIZ PLANTEADA EN OFICIO DTBS-0465-2008.

(Marque con "X" la opción que corresponde).

Modificación de la Ficha técnica por:

- Correcciones ortográficas o de redacción.
 Actualización de datos técnicos de los artículos. *Responde al oficio N°*
 Solicitud de oferentes (objeciones al cartel).
 No se realizan Modificaciones.

En caso de ser necesario, justifique.

¿Las modificaciones realizadas tienen valor agregado en términos de costo beneficio? (en caso de ser afirmativa su respuesta justifique).

- Si
 No N/A

Por la unificación de códigos para recetas de farmacia

¿Las modificaciones tienen algún impacto económico con relación a las características anteriores? (en caso de ser afirmativa su respuesta justifique).

- Si
 No N/A

Por las dimensiones



¿Las modificaciones realizadas afectan el registro de proveedores?

- Si No. N/A

¿Como lo afecta?

___ Aumenta la Cantidad de oferentes ___ Disminuye la Cantidad de Oferentes

LA COMISIÓN TÉCNICA EXPRESA QUE EL CAMBIO PROPUESTO A LA FICHA TÉCNICA QUE ACOMPAÑA A ESTE DOCUMENTO, CONSTITUYE UN CUERPO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CLARAS, SUFICIENTES, CONCRETAS, OBJETIVAS Y AMPLIAS EN CUANTO A LA OPORTUNIDAD DE PARTICIPAR Y QUE POR LO TANTO SE CUMPLE CON LOS PRINCIPIOS GENERALES QUE RIGEN LA ACTIVIDA CONTRACTUAL

Diamuz Ledo Afanador