



| | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 1/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 | Próxima revisão: 18/03/2027 |
| | | Versão: 2 | |

1. OBJETIVO(S)

Abastecer a Farmácia Central (almoxarifado 8), de forma a otimizar a dispensação dos medicamentos dentro dos parâmetros estabelecidos pelo Serviço de Farmácia.

2. MATERIAL

- Caneta
- Calculadora
- Formulários de solicitação
- Computador
- Impressora
- Carrinho para transporte.

3. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTOS

- Avaliar e solicitar os medicamentos com quantitativos necessários para o abastecimento da Unidade de Farmácia clínica e Dispensação Farmacêutica (UFCD) nas segundas, quartas e sextas-feiras, para medicamentos “linhas gerais” e terças e sextas-feiras para os medicamentos controlados e de uso na nutrição parenteral (NPT). Nas excepcionalidades envolvendo feriados, deve ser avaliado o consumo médio e ser realizada uma solicitação suficiente para suprir tal período;

- Solicitar os “medicamentos de controle especial da portaria 344/1998 e suas atualizações” e medicamentos da NPT através de formulários específicos (anexo I e II). O Farmacêutico é responsável pela solicitação dos medicamentos de controle especial, e o Técnico de farmácia pela solicitação dos medicamentos da NPT e posterior transferência entre os almoxarifados (almoxarifado 01 para o 08) no Sistema Aplicativo de Gestão para Hospitais universitários (AGHUX);

- Fazer a transferência no sistema AGHUX: Suprimentos > Almoxarifado > Movimento de Estoque > Transferências > Eventual > Gerar nova Transferência > Almoxarifado de origem (1) > Almoxarifado de destino (8) > Material > Quantidade > Gravar (Solicitação de transferência realizada pelo Técnico da Unidade de Farmácia Clínica e Dispensação Farmacêutica (UFCD) (Fig.01);

| | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 2/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 | Próxima revisão: 18/03/2027 |
| | | Versão: 2 | |

Fig. 01: Realização de transferência de medicamentos entre os Almoxarifados na AGHUX

Fonte: AGHUX, 2025.

- Efetivar as transferências no sistema AGHUX (Efetivação de transferência realizada pelo Técnico da UAF/UACE (Fig.01), conforme passo 1:

- Passo 1: Suprimentos > Almoxarifado > Movimento de Estoque > Transferências > Não Efetivada> Número da transferência (gerada em “Eventual”) > Pesquisar > Clicar no “Check verde” (Fig. 02).

Fig. 02: Efetivação de transferência entre os Almoxarifados na AGHUX – Passo 1.

| Ação | Núm. Transf. | Almx. Origem | Almx. Destino | Grupo/Classif Material |
|------|--------------|--------------|---------------|------------------------|
| | 11404 | 1 | 8 | |

Fonte: AGHUX, 2025.

| | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 3/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 | Próxima revisão: 18/03/2027 |
| | | Versão: 2 | |

- Passo 2: Classificação de material “medicamentos”> clicar no medicamento a ser transferido> selecionar lote e validade> Efetivar (Fig.03).

Fig. 03: Efetivação de transferência entre os Almoarifados na AGHUX – Passo 2.

Fonte: AGHUX, 2025.

- Imprimir a guia de transferência efetivada com os itens relacionados;
- Conferir o saldo remanescente do almoarifado 1 com a guia de transferência e o estoque físico;
- Atentar para o aparecimento de alguma divergência, identificar a causa da diferença e solucionar;
- Separar e conferir os itens relacionados pela guia de transferência;
- Entregar na sala de dispensação os itens separados, o qual deverá ser conferido pelo técnico de farmácia e para os medicamentos controlados, a conferência será feita pelo farmacêutico de plantão;



| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 4/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 Versão: 2 | Próxima revisão: 18/03/2027 |

3.10. O abastecimento deve ser realizado nos dias de pedido, impreterivelmente, pela manhã até às 11:00 horas, e de forma extraordinária, nas vésperas de feriados prolongados.

4. REFERÊNCIAS

BRASIL. Conselho Federal De Farmácia. Resolução Nº 357, de 20 de abril de 2001. **Regulamento Técnico das Boas Práticas de Farmácia**. Brasília, DF, 2001. Disponível em: <<https://www.cff.org.br/userfiles/file/resolucoes/357.pdf>> Acessado em: 24 de nov. de 2021.

EBSERH. Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. **Norma para Elaboração e Controle de Documentos Institucionais**. v.2. Brasília, 2019, 30p.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

| VERSÃO | DATA | DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO |
|--------|------------|--|
| 1ª | 03/01/2022 | Elaboração do Documento Abastecimento da Farmácia Central. |
| 2ª | 18/03/2025 | Atualização do documento. |



| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 5/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 Versão: 2 | Próxima revisão: 18/03/2027 |

ANEXOS

ANEXO I – SOLICITAÇÃO PARA ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

| DESCRIÇÃO | UNI. | CONSUMO PONDERA DO | SEMANAL | ESTOQUE MAXIMO | QUANT. SOLICITADA | QUANT. ATENDIDA |
|--|------|--------------------|---------|----------------|-------------------|-----------------|
| INJETÁVEIS E INALATÓRIOS | | | | | | |
| ALFENTANILA CLORIDRATO, 0,544 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML | AMP | | | | | |
| CLOPRIMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, 5 ML | AMP | | | | | |
| DEXMETOMETIDINA, 100 MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML | FRA | | | | | |
| DEXTROCETAMINA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML | FRA | | | | | |
| DEXTROCETAMINA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML | AMP | | | | | |
| DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML | AMP | | | | | |
| ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML | AMP | | | | | |
| FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML | AMP | | | | | |
| FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML | AMP | | | | | |
| FENTANILA CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML | AMP | | | | | |
| FENTANILA CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML | AMP | | | | | |
| FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML | AMP | | | | | |
| HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML | AMP | | | | | |
| MIDAZOLAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 3 ML | AMP | | | | | |



| | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 6/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 | Próxima revisão: 18/03/2027 |
| | | Versão: 2 | |

| | | | | | | |
|---|-----|--|--|--|--|--|
| MIDAZOLAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML | AMP | | | | | |
| MIDAZOLAM, 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML | AMP | | | | | |
| MORFINA SULFATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML | AMP | | | | | |
| MORFINA SULFATO, 0,1MG/ML, AMPOLA 1,00 ML | AMP | | | | | |
| MORFINA SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML, | AMP | | | | | |
| MORFINA SULFATO, 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML | AMP | | | | | |
| NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML | AMP | | | | | |
| PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML | AMP | | | | | |
| PROPOFOL, 10 MG/ML, EMULSÃO INJETÁVEL, 20 ML | AMP | | | | | |
| PROPOFOL, 20 MG/ML, EMULSÃO INJETÁVEL, 50 ML | SRG | | | | | |
| PROPOFOL, 10 MG/ML, EMULSÃO INJETÁVEL, 50 ML | SRG | | | | | |
| REMIFENTANILA CLORIDRATO, 2 MG, PÓ LIÓFILO | FRA | | | | | |
| SEVOFLURANO, ANESTÉSICO INALATÓRIO, 250 ML | FR | | | | | |
| TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML | AMP | | | | | |

| DESCRIÇÃO | UNI. | CONSUMO PONDERADO | SEMANAL | ESTOQUE MAXIMO | QUANT. SOLICITADA | QUANT. ATENDIDA |
|--|------|-------------------|---------|----------------|-------------------|-----------------|
| COMPRIMIDOS, CÁPSULAS E DRÁGEAS | | | | | | |
| AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG | CMP | 202,2 | 50 | 75 | | |
| BIPERIDENO CLORIDRATO, 2 MG | CMP | | | | EMPRÉSTIMO | |
| CABERGOLINA, 0,5 MG | CMP | 30,5 | 16 | 24 | | |
| CARBAMAZEPINA, 200 MG | CMP | 8,1 | 10 | 20 | | |



| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 7/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 Versão: 2 | Próxima revisão: 18/03/2027 |

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|--------------|--|
| CITALOPRAM, 20 MG | CMP | | | | FALTA | |
| CLONAZEPAM, 0,5 MG | CMP | 358,2 | 100 | 150 | | |
| CLONAZEPAM, 2 MG | CMP | 221,1 | 60 | 120 | | |
| CLORPROMAZINA, 100 MG | CMP | 12,6 | | | | |
| DIAZEPAM, 10 MG | CMP | 86,5 | 20 | 40 | | |
| DIAZEPAM, 5 MG | CMP | 41,6 | 15 | 25 | | |
| ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG | CMP | 52,7 | 20 | 30 | | |
| FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG | CMP | 154,5 | 30 | 50 | | |
| FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG | CMP | 135,9 | 30 | 50 | | |
| FLUOXETINA, 20 MG | CAP | 72,2 | 15 | 25 | | |
| GABAPENTINA, 300 MG | CAP | 235,1 | 60 | 100 | | |
| HALOPERIDOL, 5 MG | CMP | 34 | 15 | 30 | | |
| LEVOMEPRIMAZINA, 25 MG | CMP | | | | FALTA | |
| METADONA, 10 MG | CMP | 161,4 | 40 | 60 | | |
| MISOPROSTOL, 200 MCG | CMP | 91,4 | 30 | 50 | | |
| MISOPROSTOL, 25 MCG | CMP | 145,3 | 40 | 60 | | |
| MORFINA SULFATO, 10 MG | CMP | 119,8 | 30 | 50 | | |
| PARACETAMOL 500 MG + CODEÍNA 30 MG | CMP | 26,4 | 20 | 30 | FALTA | |
| PREGABALINA, 75 MG | CAP | 295 | 80 | 120 | | |
| QUETIAPINA. 25 MG | CMP | 388,8 | 100 | | | |
| RISPERIDONA, 1 MG | CMP | | | | FALTA | |
| RISPERIDONA, 2 MG | CMP | 23,6 | 10 | 20 | | |
| SERTRALINA, 50 MG | CMP | 182,4 | 50 | 75 | | |
| TOPIRAMATO, 25MG | CMP | - | | | | |



| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 8/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 Versão: 2 | Próxima revisão: 18/03/2027 |

| | | | | | | |
|---|-----|-------|----|-----|--------------|--|
| TOPIRAMATO, 100 MG | CMP | 32,1 | 10 | 20 | | |
| TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG | CAP | 147,7 | 40 | 80 | | |
| VALPROATO DE SÓDIO, 500 MG | CMP | 169,6 | 50 | 100 | | |
| LÍQUIDOS ORAIS | | | | | | |
| CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, GOTAS, 20 ML | FR | | | | FALTA | |
| FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, GOTAS, 20 ML | FR | 7,3 | 2 | 4 | | |
| LEVOMEPRIMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 20 ML | FR | | | | FALTA | |
| MIDAZOLAM, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 10ML | FR | 1,5 | 1 | 2 | | |
| VALPROATO DE SÓDIO, 50 MG/ML, XAROPE, 100 ML | FR | 15 | 5 | 8 | | |

CÓPIA CONTROLADA



| | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 9/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 | Próxima revisão: 18/03/2027 |
| | | Versão: 2 | |

ANEXO II – PLANILHA DE SOLICITAÇÃO PARA ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS DA NUTRIÇÃO PARENTERAL

| CÓDIGO AGHU | DESCRIÇÃO | UNI. | ESTOQUE AGHU | ESTOQUE FÍSICO | QUANT. SOLICITADA | QUANT. ATENDIDA |
|-------------|---|------|--------------|----------------|-------------------|-----------------|
| 12602 | ALCOOL ETILICO 70% SOLUÇÃO - 1L | FR | | | | |
| 407487 | AMINOÁCIDOS PEDIÁTRICO, 10 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML | FR | | | | |
| 13714 | AMINOÁCIDOS, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 250 ML | FR | | | | |
| 13706 | AMINOÁCIDOS, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1.000 ML | FR | | | | |
| 405583 | AMINOÁCIDOS, 15%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1.000 ML | FR | | | | |
| 288961 | CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOL. INJETÁVEL, 10 ML | AMP | | | | |
| 15350 | CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOL. INJETÁVEL, 10 ML | AMP | | | | |
| 270968 | EMULSÃO DE LIPÍDIOS, 20%, MCT/LCT, INJETÁVEL, 500 ML | FR | | | | |
| 288981 | EMULSÃO DE LIPÍDIOS, 20%, MCT/LCT, INJETÁVEL, 100 ML | FR | | | | |
| 15156 | FOSFATO DE POTÁSSIO (MONOBÁSICO E DIBÁSICO) 2 MEQ/ML, SOL. INJETÁVEL, 10 ML | AMP | | | | |
| 15342 | GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML | AMP | | | | |
| 15334 | GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML | AMP | | | | |
| 294287 | GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500 ML | FR | | | | |
| 201553 | GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 100 ML | BSA | | | | |
| 402559 | GLICOSE, 5%, SISTEMA FECHADO, 250 ML | FR | | | | |



| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 10/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 Versão: 2 | Próxima revisão: 18/03/2027 |

| | | | | | | |
|--------|--|-----|--|--|--|--|
| 201561 | GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500 ML | FR | | | | |
| 18015 | SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML | AMP | | | | |
| 405549 | VITAMINA A 10000 UI + VITAMINA D 800 UI+ RIBOFLAVINA FOSFATO SÓDICO (VITAMINA B2) + VITAMINA C C/ 500 MG + NICOTINAMIDA 100 MG + VITAMINA B6 + DEXPANTENOL 25 MG+ VITAMINA E 50 MG C/10 ML | AMP | | | | |
| 129208 | ZINCO + COBRE + MANGANÊS + CROMO (500 MCG + 100 MCG + 10 MCG + 1 MCG)/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, 4 ML | AMP | | | | |
| 136026 | ZINCO + COBRE + MANGANÊS + CROMO (2,5 MG + 0,8 MG + 0,4 MG + 10 MCG)/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML | AMP | | | | |

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte



| | | | |
|---------------------|--|---------------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO | POP.SFH.UFCD.004 - Página 11/11 | |
| Título do Documento | ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL | Emissão: 18/03/2025 | Próxima revisão: 18/03/2027 |
| | | Versão: 2 | |

| | |
|---|------------------|
| Elaboração Maciel Araújo Oliveira Adriana de Araújo Silva Alencar Jéssica Karina da Silva Maciel Lorena Aquino de Vasconcelos Gerlania Sarmento Veríssimo | Data: 18/03/2025 |
| Revisão Alanna Shirley Moraes de Faria Lorena Aquino de Vasconcelos | Data: 18/03/2025 |
| Validação Luciana Scotti Lecidamia Cristina Leite Damascena Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente | Data: 09/07/2025 |
| Aprovação | |

CÓPIA CONTROLADA