FORMATO DE INFORMACIÓN DE PRODUCTOS ROBADOS

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	LOTE N°	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD ROBADA	UNIDAD DE MEDIDA	EMPRESA	CANTIDAD IMPORTADA / FABRICADA	DAM N° / REPORTE CONCILIACIÓN	DENUNCIA POLICIAL N°	LUGAR DEL ROBO	FECHA DEL ROBO	OBSERVACIONES
NISTAMUG NISTATINA 100 000 UI/ML SUP. ORAL GOTAS	FCO x 7 mL	1060469	01-06-22	226	UND	ROXFARMA S.A			16566998	Lima	30-01-20	Muestra Médica
CRECIMAX PLUS sup.	FCO x 180 mL	1120169	01-12-21	5	UND	ROXFARMA S.A			16566998	Lima	30-01-20	
 		ļ 	! 									
		! ! ! !	 						 	 	 	
		<u> </u> 										