

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD DE TALCA**

RUT:69110400-1

Nro. Cliente: 201963

LUGAR DESPACHO: CESFAM JULIO CONTARDO URZUA

DIRECCION DESPACHO: 11 ORIENTE 13 SUR SN, TALCA

Nro. Guía: 304684696

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 1

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	60

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC PALMILLA**

RUT:69091000-4

Nro. Cliente: 201797

LUGAR DESPACHO: MUNIC PALMILLA BODEGA

DIRECCION DESPACHO: ANIBAL PINTO SN, PALMILLA

Nro. Guía: 304684694

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 2

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	1

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD NANCAGUA**

RUT:69090400-4

Nro. Cliente: 201548

LUGAR DESPACHO: CESFAM DE CUNACO

DIRECCION DESPACHO: IGNACIO VALDES SN CUNACO,
NANCAGUA**Nro. Guía: 304684691**

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 3

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD RENGO**

RUT:69081200-2

Nro. Cliente: 200928

LUGAR DESPACHO: CESFAM ROSARIO

DIRECCION DESPACHO: SAN IGNACIO 145, RENGO

Nro. Guía: 304684687

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 4

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD MACHALI**

RUT:69080200-7

Nro. Cliente: 201418

LUGAR DESPACHO: CESFAM MACHALI DR OSVALDO RUZ

DIRECCION DESPACHO: MIRANDA 420 MACHALI, MACHALI

Nro. Guía: 304684684

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 5

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	10

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD ALHUE**

RUT:69073200-9

Nro. Cliente: 200967

LUGAR DESPACHO: CESFAM ALHUE

DIRECCION DESPACHO: CALLE 21 DE MAYO SN, ALHUE

Nro. Guía: 304684681

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 6

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD SAN PEDRO****MELIPILLA****RUT:69073100-2**

Nro. Cliente: 201443

LUGAR DESPACHO: CESFAM SAN PEDRO MELIPILLA BODEGA

DIRECCION DESPACHO: AV HERMOSILLA SN, SAN PEDRO DE

MELIPILLA

Nro. Guía: 304684677

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 7

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	1

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD EL MONTE**

RUT:69073000-6

Nro. Cliente: 200066

LUGAR DESPACHO: CESFAM EL MONTE

DIRECCION DESPACHO: AV LIBERTADORES 531, EL MONTE

Nro. Guía: 304684673

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 8

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	4

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD PAINE**

RUT:69072600-9

Nro. Cliente: 201183

LUGAR DESPACHO: CESFAM DR MIGUEL SOLAR

DIRECCION DESPACHO: AV GENERAL BAQUEDANO 214, PAINE

Nro. Guía: 304684671

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 9

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD PAINE**

RUT:69072600-9

Nro. Cliente: 200925

LUGAR DESPACHO: CESFAM DR RAUL MOYA HOSPITAL

DIRECCION DESPACHO: AV DIEGO PORTALES SN, PAINE

Nro. Guía: 304684670

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 10

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC LA GRANJA****RUT:69072400-6****Nro. Cliente: 200192****LUGAR DESPACHO: CESFAM LA GRANJA****DIRECCION DESPACHO: SAN GREGORIO 28, LA GRANJA****Nro. Guía: 304684669****FECHA GUIA: 21-05-2020****Nro. Interno: 11**

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	6

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC LA GRANJA**

RUT:69072400-6

Nro. Cliente: 200048

LUGAR DESPACHO: CONSULTORIO GRANJA SUR

DIRECCION DESPACHO: SOFIA EASTMAN 1009, LA GRANJA

Nro. Guía: 304684668

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 12

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	6

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC LA GRANJA****RUT:69072400-6****Nro. Cliente: 200047****LUGAR DESPACHO: CESFAM PADRE ESTEBAN GUMUCIO****DIRECCION DESPACHO: PADRE ESTEBAN GUMUCIO 281, LA****GRANJA****Nro. Guía: 304684667****FECHA GUIA: 21-05-2020****Nro. Interno: 13**

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	3

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.**Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:****recepcongias@munnich.cl**

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD DE TALAGANTE**

RUT:69071800-6

Nro. Cliente: 200277

LUGAR DESPACHO: CESFAM DR ALLENDE

DIRECCION DESPACHO: ESMERALDA 2049, TALAGANTE

Nro. Guía: 304684666

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 14

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	15

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC PENAFLOR DEPTO SALUD**

RUT:69071700-K

Nro. Cliente: 200920

LUGAR DESPACHO: CESFAM PENAFLOR

DIRECCION DESPACHO: COSTA RICA 1000, PEÑAFLORE

Nro. Guía: 304684664

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 15

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	5

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC PENAFLOR DEPTO SALUD**

RUT:69071700-K

Nro. Cliente: 200126

LUGAR DESPACHO: CESFAM FERNANDO MONCKEBERG

DIRECCION DESPACHO: LA CONCEPCION 73, PEÑAFLO

Nro. Guía: 304684663

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 16

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	10

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD DE QUILICURA**

RUT:69071300-4

Nro. Cliente: 201442

LUGAR DESPACHO: COSAM DR LUIS PAZ

DIRECCION DESPACHO: SAN LUIS 330, QUILICURA

Nro. Guía: 304684662

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 17

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	6

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD DE QUILICURA**

RUT:69071300-4

Nro. Cliente: 200129

LUGAR DESPACHO: CESFAM IRENE FREI

DIRECCION DESPACHO: SAN LUIS 525 CONSULTORIO,

QUILICURA

Nro. Guía: 304684661

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 18

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD MAIPU**

RUT:69070900-7

Nro. Cliente: 200651

LUGAR DESPACHO: CONS. PRESIDENTA MICHELLE BACHELET

DIRECCION DESPACHO: NUEVA SAN MARTIN 776, MAIPU

Nro. Guía: 304684660

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 19

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	4

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD MAIPU**

RUT:69070900-7

Nro. Cliente: 200650

LUGAR DESPACHO: CONS DR LUIS FERRADA

DIRECCION DESPACHO: TIERRA FERTIL 5161, MAIPU

Nro. Guía: 304684659

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 20

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD MAIPU**

RUT:69070900-7

Nro. Cliente: 200148

LUGAR DESPACHO: CESFAM CLOTARIO BLEST

DIRECCION DESPACHO: LOS TRABAJADORES 999, MAIPU

Nro. Guía: 304684658

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 21

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	5

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD MAIPU**

RUT:69070900-7

Nro. Cliente: 200147

LUGAR DESPACHO: CESFAM IVAN INSUNZA

DIRECCION DESPACHO: MAR DE CHILE 491, MAIPU

Nro. Guía: 304684657

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 22

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	6

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD MAIPU**

RUT:69070900-7

Nro. Cliente: 200024

LUGAR DESPACHO: CESFAM CARLOS GODOY

DIRECCION DESPACHO: AV CONQUISTADORES 1565, MAIPU

Nro. Guía: 304684656

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 23

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	8

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO**

RUT:69070100-6

Nro. Cliente: 201686

LUGAR DESPACHO: DROGUERIA MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO

DIRECCION DESPACHO: SAN DIEGO 474, SANTIAGO

Nro. Guía: 304684655

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 24

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	15

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD OLMUE**

RUT:69061200-3

Nro. Cliente: 200026

LUGAR DESPACHO: CESFAM MANUEL LUCERO

DIRECCION DESPACHO: LO ROJAS 2250 PARADERO 26, OLMUE

Nro. Guía: 304684654

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 25

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	5

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC LA CALERA****RUT:69060300-4****Nro. Cliente: 202325****LUGAR DESPACHO: CESFAM ARTIFICIO****DIRECCION DESPACHO: JJ GODOY 25 ARTIFICIO, LA CALERA****Nro. Guía: 304684653****FECHA GUIA: 21-05-2020****Nro. Interno: 26**

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	5

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD CATEMU**

RUT:69050900-8

Nro. Cliente: 200954

LUGAR DESPACHO: CESFAM DR EDUARDO RAGGIO LANATA

DIRECCION DESPACHO: TRONCAL EL ARRAYAN 300, CATEMU

Nro. Guía: 304684652

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 27

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	3

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC DE PUTAENDO**

RUT:69050700-5

Nro. Cliente: 203045

LUGAR DESPACHO: CESFAM VALLE DE LOS LIBERTADORES

DIRECCION DESPACHO: AV ALESSANDRI 196, PUTAENDO

Nro. Guía: 304684651

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 28

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	10

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC SAN FELIPE**

RUT:69050600-9

Nro. Cliente: 201826

LUGAR DESPACHO: CESFAM DR SEGISMUNDO ITURRA

DIRECCION DESPACHO: SANTA TERESA 370, SAN FELIPE

Nro. Guía: 304684650

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 29

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	5

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD LA LIGUA**

RUT:69050100-7

Nro. Cliente: 201615

LUGAR DESPACHO: CESFAM RAUL SANCHEZ BANADOS

DIRECCION DESPACHO: VIC MACKENNA Y PAPUDO 655, LA

LIGUA

Nro. Guía: 304684649

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 30

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	3

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC CARAHUE DPTO DE SALUD**

RUT:69190500-4

Nro. Cliente: 201584

LUGAR DESPACHO: MUNIC CARAHUE DPTO SALUD GENERAL

DIRECCION DESPACHO: VILLAGRAN 240, CARAHUE

Nro. Guía: 304684839

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 31

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	3

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD DE HUECHURABA**

RUT:69255400-0

Nro. Cliente: 201444

LUGAR DESPACHO: COSAM HUECHURABA

DIRECCION DESPACHO: AV RECOLETA 5680, HUECHURABA

Nro. Guía: 304684775

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 32

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	18

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD ALHUE**

RUT:69073200-9

Nro. Cliente: 201769

LUGAR DESPACHO: MUNICIPALIDAD ALHUE GENERAL

DIRECCION DESPACHO: 21 DE MAYO SN ALHUE, ALHUE

Nro. Guía: 304684683

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 33

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	1

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: CORP MUNIC QUELLON**

RUT:71173100-8

Nro. Cliente: 200950

LUGAR DESPACHO: CESFAM QUELLON

DIRECCION DESPACHO: GALVARINO RIVEROS 590, QUELLON

Nro. Guía: 304684806

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 34

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	1

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: CORP MUNIC PUQUELDON****RUT:71160900-8****Nro. Cliente: 201643****LUGAR DESPACHO: CORP MUNIC PUQUELDON GENERAL****DIRECCION DESPACHO: BLANCO ENCALADA SN, PUQUELDON****Nro. Guía: 304684805****FECHA GUIA: 21-05-2020****Nro. Interno: 35**

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: CORP MUNIC CASTRO ED Y SALUD**

RUT:71149700-5

Nro. Cliente: 201718

LUGAR DESPACHO: CESFAM RENE TAPIA

DIRECCION DESPACHO: GALVARINO RIVEROS 939, CASTRO

Nro. Guía: 304684804

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 36

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	5

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: ARZOBISPADO DE PUERTO MONTT**

RUT:70208500-4

Nro. Cliente: 200094

LUGAR DESPACHO: ARZOBISPADO PTO MONTT TECHO PARA T

DIRECCION DESPACHO: SANTA INES SN, PUERTO MONTT

Nro. Guía: 304684782

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 37

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	4

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongurias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: ARZOBISPADO DE PUERTO MONTT**

RUT:70208500-4

Nro. Cliente: 200093

LUGAR DESPACHO: ARZ PTO MONTT SAN PABLO MIRASOL

DIRECCION DESPACHO: BARRANCA SN EBENSPERGER,

PUERTO MONTT

Nro. Guía: 304684781

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 38

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	3

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongurias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNICIPALIDAD LOS MUERMOS**

RUT:69220800-5

Nro. Cliente: 201740

LUGAR DESPACHO: CESFAM LOS MUERMOS

DIRECCION DESPACHO: ARTURO PRAT ESQ ENCALADA, LOS
MUERMOS**Nro. Guía: 304684757**

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 39

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	1

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: MUNIC FRUTILLAR DEPTO SALUD**

RUT:69220702-5

Nro. Cliente: 201822

LUGAR DESPACHO: CESFAM FRUTILLAR

DIRECCION DESPACHO: CRISTINO WINCKER 751, FRUTILLAR

Nro. Guía: 304684756

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 40

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: DPTO SALUD MUNICIPAL CALBUCO**

RUT:65321890-7

Nro. Cliente: 201731

LUGAR DESPACHO: MUNIC CALBUCO BODEGA

DIRECCION DESPACHO: EULOGIO GOYCOLEA 132, CALBUCO

Nro. Guía: 304684755

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 41

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	2

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: CRS HOSPITAL PROVINCIA
CORDILLERA****RUT:61980620-4**

Nro. Cliente: 201749

LUGAR DESPACHO: CRS HOSP PROVINCIA CORDILLER BODEGA

DIRECCION DESPACHO: AV EYZAGUIRRE 2061, PUENTE ALTO

Nro. Guía: 304684636

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 42

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	6

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: HOSPITAL CLINIC SAN BORJA**

RUT:61608604-9

Nro. Cliente: 201898

LUGAR DESPACHO: HOSPITAL CLINICO SAN BORJA BODEGA

DIRECCION DESPACHO: AMAZONAS 619, SANTIAGO

Nro. Guía: 304684627

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 43

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	10

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: HOSPITAL SALVADOR**

RUT:61608406-2

Nro. Cliente: 201892

LUGAR DESPACHO: HOSPITAL SALVADOR BODEGA

DIRECCION DESPACHO: AV SALVADOR 364, PROVIDENCIA

Nro. Guía: 304684623

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 44

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	50

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: HOSPITAL Y CRS EL PINO**

RUT:61608107-1

Nro. Cliente: 201649

LUGAR DESPACHO: HOSPITAL Y CRS EL PINO BODEGA

DIRECCION DESPACHO: AV PADRE HURTADO 13560, SAN
BERNARDO**Nro. Guía: 304684619**

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 45

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	30

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: HOSPITAL BARROS LUCO**

RUT:61608101-2

Nro. Cliente: 201782

LUGAR DESPACHO: HOSPITAL BARROS LUCO BODEGA

DIRECCION DESPACHO: JOSE MIGUEL CARRERA 3204, SAN

MIGUEL

Nro. Guía: 304684616

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 46

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	4

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: HOSPITAL OVALLE**

RUT:61606404-5

Nro. Cliente: 201848

LUGAR DESPACHO: HOSPITAL OVALLE BODEGA

DIRECCION DESPACHO: AV MANUEL PENAFIEL S N, OVALLE

Nro. Guía: 304684848

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 47

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	6

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: HOSPITAL VALDIVIA**

RUT:61607502-0

Nro. Cliente: 201691

LUGAR DESPACHO: HOSPITAL VALDIVIA BODEGA

DIRECCION DESPACHO: AV SIMPSON 850, VALDIVIA

Nro. Guía: 304684847

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 48

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	16

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongurias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

RUT:61608204-3

Nro. Cliente: 201745

LUGAR DESPACHO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS BODEGA

DIRECCION DESPACHO: AV PORTALES 3239, SANTIAGO

Nro. Guía: 304684846

FECHA GUIA: 21-05-2020

Nro. Interno: 49

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	4

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO_____
Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcionguias@munnich.cl

DROGUERIA MUNNICH PHARMA MEDICAL

RUT: 80.447.400-5

DIRECCION: SAN IGNACIO 1000

COMUNA: QUILICURA

**GUIA DE DESPACHO DE DROGAS Y PRODUCTOS
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS****SRES: SS VALDIVIA****RUT:61607500-4****Nro. Cliente: 200087****LUGAR DESPACHO: CONS EXTERNO VALDIVIA****DIRECCION DESPACHO: DONALD CANTER 3500, VALDIVIA****Nro. Guía: 304684845****FECHA GUIA: 21-05-2020****Nro. Interno: 50**

Reg. Sanitario	Producto	Unidad	Cod. Interno	Lote	Vence	Cantidad
F-13557	CLONAZEPAM 2MG	1000 COM.	255896	A200107	31-01-2022	3

OBSERVACIONES: _____

Firma recibí conforme
NOMBRE Y RUN DIRECTOR TECNICO

Nombre y firma
DIRECTOR TECNICO MUNNICH PHARMA MEDICAL

Fecha recepción: _____

La recepción de estos medicamentos, sólo puede ser realizada por el Director Técnico titular del establecimiento en forma personal, aceptando en el acto con su firma y timbre, de lo contrario, no se procede a la entrega de estos y se devuelven inmediatamente a este proveedor.

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR ESTOS PRODUCTOS DESPUES DE RECIBIDOS.

Para el envío de imágenes de las guías firmadas, por favor dirigirla en adjunto a correo:

recepcongias@munnich.cl

