

Oficina de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Sistema de Tránsito
C/0001-01-01 Versión: 02
Fecha de aprobación: 12/08/2021

Fecha: 01/06/2024

Nombre del Establecimiento de Salud: Hospital Regional Dr. Antonio Musa, San Pedro de Macoris, D. R. Distrito Regional Correspondiente: San Pedro de Macoris, D. R.

SERVICIO REGIONAL 001, B. S.

Porcentaje de Cumplimiento: 100.0%

Id.	Descripción de Requisitos y/o Acciones	S	Nº	Aplic
1	¿TODOS LOS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN IDENTIFICADAS DEBIDAMENTE Y CLASIFICADAS?			SI
2	¿SE ENCUENTRAN CERRADAS LAS PUERTAS Y LAS CERRADILLOS ENTRE LAS ESTAFAS Y PASILLOS?			SI
3	¿EXISTE EL PLAN DE VENTILACIÓN?			SI
4	¿SE MANTIENE LIBRE DE HUMEDAD, BOSTONES Y HILANDEROS?			SI
5	¿SE ENCUENTRAN ALMÁCENAS RELAJADOS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?			SI
6	¿LA TEMPERATURA SE MUESTRA EN UN RANGO DE LOS LÍMITES PERMISIVOS AMBIENTALES ENTRE 15 Y 30°C Y CADENA DE FRÍO DE 2 A 8°C?			SI
7	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y VERIFICADOS LOS CANTEROS Y TALETOS?			SI
8	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PASILLOS Y TRENES?			SI
9	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS DE ACORDO AL ORDEN DE LAS FARMAS, FECHO Y PISO?			SI
10	¿SE MANTIENEN LOS PRODUCTOS EN SU ORIGINALIDAD Y SIN DAÑOS?			SI
11	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MAL PROBADA SE ENCUENTRAN EN FARMAS PLUMAS, ORDENADOS SECCIÓN (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?			SI
12	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, SE EN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?			SI
13	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SENSIBLES SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?			SI
14	¿LA FECHA DE VENCIMIENTO ESTÁ CORRECTA?			SI
15	¿HAY UN PLAN DE MANEJO DE EMERGENCIAS EN EL ALMACÉN?			SI
16	¿SE PARA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SENSIBLES EN UN MAL ESTADO?			SI
17	¿LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS ESTÁ CORRECTA?			SI
18	¿EXISTEN CONDICIONES DE INCENDIO FUNCIONANDO Y BIEN MANTENIDAS?			SI
19	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LOS PRODUCTOS QUE PUEDEN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SENSIBLES EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?			SI
20	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?			SI
21	¿TODOS EL PERSONAL TIENE LA MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?			SI
22	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?			SI
23	¿SE HAN EFECTUADO LOS ENTRENAMIENTOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?			SI
24	¿SE HAN EFECTUADO LOS ENTRENAMIENTOS CON LOS RESULTADOS EN EL SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD DE EXISTENCIAS?			SI
25	¿SE HAN ARCHIVADO CORRECTAMENTE LA INFORMACIÓN Y ARCHIVOS DE LOS DOCUMENTOS DE PROCESO Y CALIDAD DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?			SI
26	¿EL PERSONAL ENTRA CERRADA, SEÑALADA Y FIRMADA EN EL ALMACÉN?			SI
27	¿EL PERSONAL USABA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?			SI
28	¿STIVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL ALMACÉN?			SI
29	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS PUERTAS Y CERRADILLOS QUE SEPARAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?			SI
30	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LÍMITE SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?			SI
31	¿LAS CERCAS O VENTANAS SE ENCUENTRAN CERRADAS EN HORAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
32	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
33	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
34	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
35	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
36	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
37	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
38	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
39	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
40	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
41	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
42	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
43	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
44	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
45	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
46	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
47	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
48	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
49	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI
50	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO LAS CERCAS O VENTANAS DE FUERA DE SERVICIO?			SI



17	¿SE ELIMINAN DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI
40	Formulario de Emergencia	SI / No Aplica
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORGANIZADA?	SI
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	SI
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	SI
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	SI
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	SI
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y IDENTIFICADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	SI
7	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	SI
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	SI
9	¿LAS CÁMOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	SI
10	¿CUENTAN CON TARRINAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	SI
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	SI
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESITAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS FLEGOS?	SI
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DURIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS MÓRRAS?	SI
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGUN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN ENMBAL, PRIMERO EN ENTREGAR)?	SI
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	SI
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	SI
17	¿SE ELIMINAN DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI



LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS					
ID	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD			
		CFAS	APV	TB	PF
		100%	100%	100%	100%
		CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	S / N / NO ANEJA
TRAZADORES CFAS	Aceticacetina	100 mg./ml.	inyectable	Ampolla 3 ml.	S
	Ceftriaxona	1 g	inyectable	Vial	S
	Bromuro De Ipratropio	0.5mg/3 ML	Solucón Inhalable	Frasco	S
	Cloruro De Sodio	3.0% / 1000 mL	inyectable	Frasco	S
	Desametasona Fosfato	4 mg/ml.	inyectable	Ampolla	S
	Diclofenaco Sódico	25 mg/ml.	inyectable	Ampolla	S
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blistar	S
	Ergometrina Hidroclorato	200 mg/ ml.	inyectable	Ampolla	S
	Fitosteronolona (Vit. K)	33 mg / ml.	inyectable	Ampolla	S
	Fancetido	30 mg/ml.	inyectable	Ampolla 2ml.	S
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	inyectable	Vial	S
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / ml.	inyectable	Ampolla	S
	Metilolopa	500 mg	Tableta	Blistar	S
	Mefenorexol	5 mg / ml.	inyectable	Ampolla	S
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blistar	S
	Demiprazol	40 mg / ml.	Viales Para Inyección	Vial	S
	Dextroa Serritica	10 UI	inyectable	Ampolla	S
	Sulfato De Magnesio	20%	inyectable	Ampolla	S
	Atropina Sulfato	3mg/ml	inyectable	Ampolla	S
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/ml.	inyectable	Ampolla 1ml.	S
	Difenhidramina	10 mg./ml	inyectable	Ampolla	S
	Hidrocortisona	100mg/ml	inyectable	Vial	S
	Lactato En Ringer	2000 ml	inyectable	frasco	S
	Amoxicina	500mg	inyectable	Vial	S
	Fenitoina Sódica	250 mg	inyectable	Vial	S
	Dextrosa	50%	inyectable	Vial	S
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / ml	inyectable	vial	S
	N Butil Bromuro De Hioscina	10 mg / ml	inyectable	Ampolla 1ml	S
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg./ml.	inyectable	Ampolla	S
	APV INACTIVOS	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco
Atazanvir / Rilnavir		200 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	S
Rilnavir		100mg	Tabletas	Frasco	S
Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate		600mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	S
Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz		300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	S
Tenofovir / Emtricitabina / Diditagravir		35mg + 200mg + 50mg	Tableta	Frasco	S
Tenofovir / Lamivudina / Diditagravir		300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	S
Raltegravir		400mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
Darunavir		600 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
Efavirenz		600mg	Tableta	Frasco	S
Emtricitabina / Tenofovir		200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	S
Tenofovir / Lamivudina		300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	S
Diditagravir		50mg	Tableta	Frasco	S



ART. INGENIERO	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 200 mL	No Aplica
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No Aplica
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	No Aplica
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Lopinavir / Ritonavir	200 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	Sí
	Lopinavir / Ritonavir (Solución)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 ML	Sí
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	Sí
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	Sí
	Zidovudina / Lamivudina	50 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	Sí
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	50 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	Sí
Farmacia Infantil	N/A	Lata	Lata	Sí	
PRUEBAS	Prueba Sifilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	Sí
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	Sí
	Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	Sí
OTROS	Kit Para Toma de Muestra DNA PCR	N/A	N/A	N/A	Sí
	Kit para Toma de Muestra de Bacteriología	N/A	N/A	N/A	No Aplica
	Frascos para Toma de Muestra para Bacteriología	N/A	unidad	Frasco	Sí
79. UNA UNIDA	Etarbutol	400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Etarbutol	100 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blistar	Sí
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Rifampicina	200 mg	Capsula	Blistar	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blistar (Disp.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blistar (Disp.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blistar	Sí
	Ac. Paramonoclorico	4 gr	Granulado	Sobre	No Aplica
	Amilofina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolleta	No Aplica
	Ampicilina/Cloxacilina	875/125 Mg	Tableta	Blistar	No Aplica
Bedaquilina	200 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Capreomicina vial	2000 mg	Polve	Frasco	No Aplica	
Cloxacilina	250 mg	Capsula	Blistar	No Aplica	
Cifazima	300 mg	Capsula	Blistar	No Aplica	
Delamanid	50 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Etozanamida	120 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Impipem/Cloxacilina	500 mg	Polve	Vial	No Aplica	
Kanamicina	1000 mg	Polve	Vial	No Aplica	
Levofloxacina	250 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Levofloxacina	500 mg	Tableta dispersable	Blistar	No Aplica	
Levofloxacina	500 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Levofloxacina infusión	1000 mg	Solución	Vial	No Aplica	
Linezolid	600 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Meropenem	500 mg	Polvo	Vial	No Aplica	
Moxifloxacina	400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Moxifloxacina	400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Prazinaamida	150 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Pretomanid	100 mg	Tableta	Frasco	No Aplica	
Protonamida	200 mg	Tableta Resuspendible	Blistar	No Aplica	
Utinina (R)	100 Mg 2x0.10	Tableta	Blistar	No Aplica	
Acetato de Medroprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyectable	Vial X 1 mL	Sí	
Ethinestradol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclo)	0.02 + 0.10 mg	Tableta	Blistar	Sí	
Levonorgestrel - Mipofloras (Ciclo)	30 mg	Comprimido	Blistar	Sí	

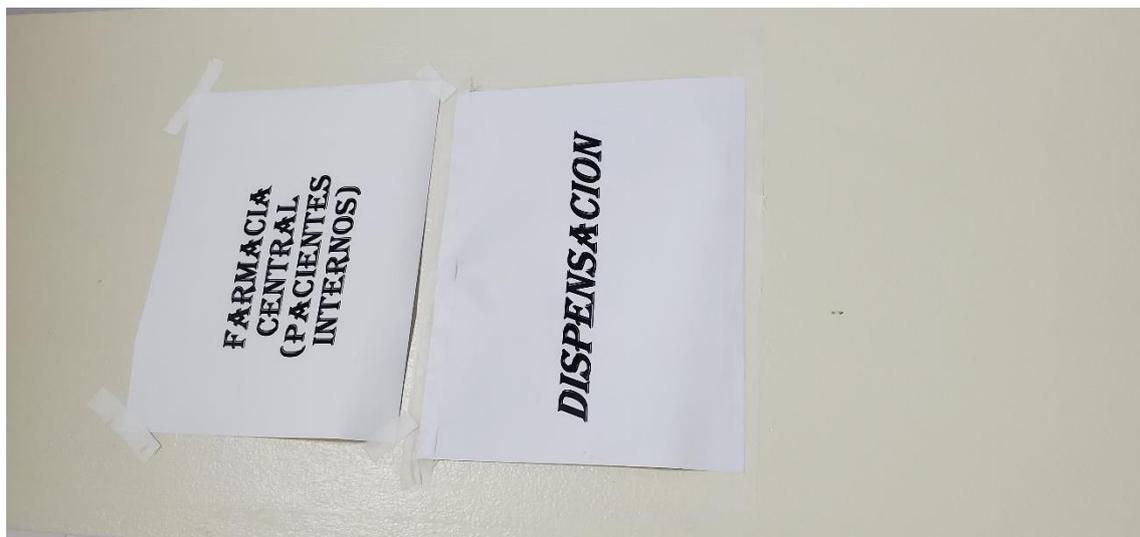


Si simi

PLANEACIÓN NA	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Bifilar	SI
	Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	Implante	SI
	Condón Femenino	N/A	Unidad	Caja X 100 Unidades	SI
	Condón Masculino	N/A	Unidad	Caja X 144 Unidades	SI
	Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)	N/A	Unidad	Sobre	SI



LOS NO APLICA EN TUBERCULOSIS, ES PORQUE LOS MANEJA EL ALMACEN REGIONAL, SOLO TENEMOS TERAPIA PREVENTIVA TUBERCULOSIS QUE LO MANEJA LA SAI. LOS NO APLICA EN RETROVIRALES ES PORQUE NO SN USADOS EN NUESTRO HOSPITAL.



FARMACIA CENTRAL (PACIENTES INTERNOS)

CRONOGRAMA

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL
DR. ANTONIO BULLA

Honor. Hospital Dr. Antonio Bulla
TNC 43042111

Horario de Atención

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00	pediatria	pediatria	pediatria	pediatria	pediatria
8:30	no	no	no	no	no
9:00	atención Farmá. admi.				
9:30	consulta cirugía				
10:00	no	no	no	no	no
10:30	pedi. parto	pedi. parto	neonatalogía	pedi. parto	pedi. parto
11:00	neonatalogía	pediatria	atención parto	pediatria	neonatalogía
11:30	no	consulta cirugía	no	no	consulta cirugía

NOTA: Substitución: en cuando la Dra. Nancy para la hora de atención parto y atención cirugía.



**AREA
ADMINISTRATIVA
Y DE GESTION
FARMACEUTICA**





hermo
CIENTIFIC

CADENA DE FRIO

NEVERA

ATRACURIO BESILATO
ALBUMINA HUMANA
ERITROPOYETINA
ERGOMETRINA
INMUNOGLOBULINA TETANICA
INSULINA NPH
INSULINA CRISTALINA
INSULINA 70/30



Thermo
SCIENTIFIC



DOOR AJAR
OVER TEMP
UNDER TEMP
POWER OUT
ALARM TEST

4.6 °C
°F

MODE COOL
MENU

SNS
ACTIVO EJO
E-388-00527

NEVERA

ATRACURIO BESILATO

ALBUMINA HUMANA

ERITROPOYETINA

ERGOMETRINA

INMUNOGLOBULINA ANTI D (FACTOR RH)

INMUNOGLOBULINA TETANICA

INSULINA NPH

INSULINA CRISTALINA

INSULINA 70/30

SURFACTANTE PULMONAR

SUXAMETONIO

GASES ARTERIALES



LABORATORIOS ALFA
REPÚBLICA DOMINICANA
www.laboratoriosalfa.com
REG. IND. 13880

**24 BOTELLAS
DE 250 ML**

MANITOL 20%
ALFA
FARMACIA
VIA
MANITOL 20%



FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA S.R.L.
REPÚBLICA DOMINICANA
www.laboratoriosalfa.com

REG. IND. 13880



FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA S.R.L.
REPÚBLICA DOMINICANA
www.laboratoriosalfa.com

REG. IND. 13880



FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA S.R.L.
REPÚBLICA DOMINICANA
www.laboratoriosalfa.com

REG. IND. 13880



FABRICADO
LABORATO
REPÚBLICA DOM
www.laboratorios



LABORATORIOS ALFA
REPÚBLICA DOMINICANA
www.laboratoriosalfa.com
REG. IND. 13880

**24 BOTELLAS
DE 250 ML**

MANITOL 20%
ALFA
FARMACIA
VIA
MANITOL 20%



FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA S.R.L.
REPÚBLICA DOMINICANA
www.laboratoriosalfa.com

REG. IND. 13880



FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA S.R.L.
REPÚBLICA DOMINICANA
www.laboratoriosalfa.com

REG. IND. 13880



FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA S.R.L.
REPÚBLICA DOMINICANA
www.laboratoriosalfa.com

REG. IND. 13880



FABRICADO
LABORATO
REPÚBLICA DOM
www.laboratorios

21GX1

M
8/1

100AMPOLLASx12CAJAS
ACIDO ASCORBICO

Para uso oficial
PROMESE-CAL

Para uso oficial
PROMESE-CAL

500mg/5ml
Solución inyectable

Fabricado por:
NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO.,LTD.
SHIJIAZHUANG, CHINA.

Para:
MEDEK PHARMA, S.A.
Santo Domingo Oeste, República Dominicana

FRAGIL
↑

100AMPOLLASx12CAJAS
ACIDO ASCORBICO

Para uso oficial
PROMESE-CAL

Para uso oficial
PROMESE-CAL

500mg/5ml
Solución inyectable

Fabricado por:
NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO.,LTD.
SHIJIAZHUANG, CHINA.

Para:
MEDEK PHARMA, S.A.
Santo Domingo Oeste, República Dominicana

FRB
02-10

21GX1

M
8/1

100AMPOLLASx12CAJAS
ACIDO ASCORBICO

Para uso oficial
PROMESE-CAL

Para uso oficial
PROMESE-CAL

500mg/5ml
Solución inyectable

Fabricado por:
NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO.,LTD.
SHIJIAZHUANG, CHINA.

Para uso oficial
PROMESE-CAL

Para:
MEDEK PHARMA, S.A.
Santo Domingo Oeste, República Dominicana

FRAGIL
↑

100AMPOLLASx12CAJAS
ACIDO ASCORBICO

Para uso oficial
PROMESE-CAL

Para uso oficial
PROMESE-CAL

500mg/5ml
Solución inyectable

Fabricado por:
NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO.,LTD.
SHIJIAZHUANG, CHINA.

Para uso oficial
PROMESE-CAL

Para:
MEDEK PHARMA, S.A.
Santo Domingo Oeste, República Dominicana

FRB
02-10

FARMACIA DE EMERGENCIA

S **AMBULANCIA**
SISMED *Salud* 829-869-1981
829-356-0008

SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PREHOSPITALARIA ➔ Con amor cuidamos tu salud

- Emergencias médicas
- Urgencias médicas
- Traslados hospitalarios
- Asistencia en el hogar
- Incubadora recién nacido
- Consultas especializadas
- Paciente ventilación mecánica
- Eventos
- Áreas protegidas
- Traslados funebres



Email: cmdeida.jimenezpna@gmail.com

Thermo
SCIENTIFIC



DOOR AJAR
OVER TEMP
UNDER TEMP
POWER OUT
ALARM TEST

4.6 °C
°F

MODE COOL

MENU

SNS
ACTIVO EJO
E-388-00527

NEVERA

ATRACURIO BESILATO

ALBUMINA HUMANA

ERITROPOYETINA

ERGOMETRINA

INMUNOGLOBULINA ANTI D (FACTOR RH)

INMUNOGLOBULINA TETANICA

INSULINA NPH

INSULINA CRISTALINA

INSULINA 70/30

SURFACTANTE PULMONAR

SUXAMETONIO

GASES ARTERIALES



NS2 90 Tablets / 90 Comprimidos
S2
PP HA 722

Vireopil™

50/300/300 mg

Dolutegravir, Lamivudine &
Tenofovir Disoproxil Fumarate Tablets
Dolutegravir, Lamivudina y Tenofovir
Disoproxilo Fumarato Comprimidos



Emcure

Composition:
Lamivudine USP
Tenofovir Disoproxil Fumarate USP
Equivalent to Tenofovir Disoproxil Fumarate USP
Dolutegravir Sodium Salt USP
Titanium Dioxide USP
Excipients
Composition:
Lamivudine USP
Tenofovir Disoproxil Fumarate USP
Equivalent to Tenofovir Disoproxil Fumarate USP
Dolutegravir Sodium Salt USP
Dioxide de Titanio USP
Excipientes
Do not store above 30°C
No almacene por encima de 30°C
Pharmacological classification
Clasificación farmacológica
See prescribing information
Ver la información para prescribir
This product has been approved by the
Medicine Patent Pool
Este producto ha sido aprobado por el
de patentes de medicamentos
Any other use is not authorized
Cualquier otro uso no está autorizado
WARNING: KEEP AWAY FROM CHILDREN
ADVERTENCIA: MANTÉNGALO FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS
Category for distribution
Categoría de distribución

NS2 90 Tablets / 90 Comprimidos
S2
PP HA 722

Vireopil™

50/300/300 mg

Dolutegravir, Lamivudine &
Tenofovir Disoproxil Fumarate Tablets
Dolutegravir, Lamivudina y Tenofovir
Disoproxilo Fumarato Comprimidos



Emcure

**TENOFOVIR/LAMIVUDINA/DOLUTEG RAVIR
300 mg + 300 mg + 50 mg
TABLETA**

**AREA
ADMINISTRATIVA
Y DE GESTION
FARMACEUTICA**



FARMACIA DE EMERGENCIA

S **AMBULANCIA**
SISMED *Salud* 829-869-1981
829-356-0008

SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PREHOSPITALARIA ➔ Con amor cuidamos tu salud

- Emergencias médicas
- Urgencias médicas
- Traslados hospitalarios
- Asistencia en el hogar
- Incubadora recién nacido
- Consultas especializadas
- Paciente ventilación mecánica
- Eventos
- Áreas protegidas
- Traslados funebres



Email: cmdeida.jimenezpna@gmail.com

DISPENSACION

RECEPCION

Y

DESPACHO

FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno
Mylan

FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno
Mylan

FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno
Mylan

FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno

FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno

Levonogestrel 30mcg
Tab oral blister

ALMACEN DE MEDICAMENTOS

RECEPCION Y DESPACHO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Hospital Regional Dr. Antonio Musa
RNC. 430042112



MISION

SOMOS UNA INSTITUCION PUBLICA DE SALUD,
DE TERCEL NIVEL, DOCENTE, QUE PRESTA
SERVICIOS REGIONALES, Y ESPECIALIZADOS A LA
POBLACION MUNICIPAL, PROVINCIAL Y
REGIONAL DEL ESTE DEL PAIS, CON TALENTO
HUMANO CALIFICADO, CAPACIDAD RESOLUTIVA
Y COMPETITIVA PARA LOGRAR LA SATISFACCION
Y ADHESION DE LOS USUARIOS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Hospital Regional Dr. Antonio Musa
RNC. 430042112



VISION

SER UNA INSTITUCION PUBLICA DE SALUD,
MODELO DE EXCELENCIA EN LA PROVISION DE
SERVICIOS, DE REFERENCIA Y
CONTRAREFERENCIA, AUTOSOSTENIBLE, CON
FORMACION Y DESARROLLO DE TALENTO
HUMANO, ACREDITADA NACIONAL E
INTERNACIONALMENTE, MANTENIENDO LA
POBLACION DE USUARIOS DE LA REGION ESTE
SATISFECHA Y CON ADHERENCIA AL HOSPITAL EN

ALMACEN DE MEDICAMENTOS

RECEPCION Y DESPACHO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Hospital Regional Dr. Antonio Musa
RNC. 430042112



MISION

SOMOS UNA INSTITUCION PUBLICA DE SALUD,
DE TERCEL NIVEL, DOCENTE, QUE PRESTA
SERVICIOS REGIONALES, Y ESPECIALIZADOS A LA
POBLACION MUNICIPAL, PROVINCIAL Y
REGIONAL DEL ESTE DEL PAIS, CON TALENTO
HUMANO CALIFICADO, CAPACIDAD RESOLUTIVA
Y COMPETITIVA PARA LOGRAR LA SATISFACCION
Y ADHESION DE LOS USUARIOS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Hospital Regional Dr. Antonio Musa
RNC. 430042112



VISION

SER UNA INSTITUCION PUBLICA DE SALUD,
MODELO DE EXCELENCIA EN LA PROVISION DE
SERVICIOS, DE REFERENCIA Y
CONTRAREFERENCIA, AUTOSOSTENIBLE, CON

FARMACIA CENTRAL (PACIENTES INTERNOS)

CRONOGRAMA

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MORA

Hogar, Hospital Dr. Antonio Mora

RNC 43062111

HORA	Farmacia central					
	LUNES	MIÉRCOLES	VIÉRNES	SÁBADO	SUNDAY	OTROS
8:00	pediatria	pediatria	pediatria	pediatria	pediatria	pediatria
9:00	pediatria	pediatria	pediatria	pediatria	pediatria	pediatria
10:00	pediatria, Farm. Adm.					
11:00	pediatria, Farm. Adm.					
12:00	pediatria, Farm. Adm.					
13:00	pediatria, Farm. Adm.					
14:00	pediatria, Farm. Adm.					
15:00	pediatria, Farm. Adm.					
16:00	pediatria, Farm. Adm.					
17:00	pediatria, Farm. Adm.					
18:00	pediatria, Farm. Adm.					
19:00	pediatria, Farm. Adm.					
20:00	pediatria, Farm. Adm.					
21:00	pediatria, Farm. Adm.					
22:00	pediatria, Farm. Adm.					
23:00	pediatria, Farm. Adm.					
24:00	pediatria, Farm. Adm.					

NOTA: Subscripción en control de Día Salud para la atención de algunos pacientes a diferir en registro.

FARMACIA
CENTRAL
(PACIENTES
INTERNOS)

DISPENSACION

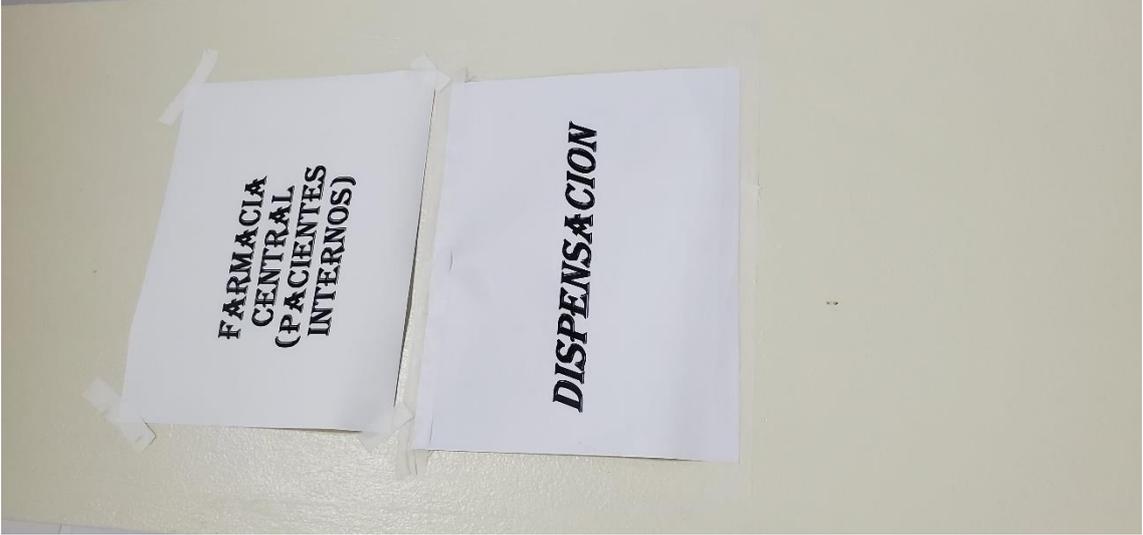


**ALMACEN DE
GRAN
VOLUMEN**

**NO PASE
SOLO PERSONAL
AUTORIZADO**

**SOLO PERSONAL
DE FARMACIA
GRACIAS**

**RECEPCION
Y
DESPACHO**



**AREA
ADMINISTRATIVA
Y DE GESTION
FARMACEUTICA**



FARMACIA DE EMERGENCIA

S **AMBULANCIA**
SISMED *Salud* 829-869-1981
829-356-0008

SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PREHOSPITALARIA ➔ Con amor cuidamos tu salud

- Emergencias médicas
- Urgencias médicas
- Traslados hospitalarios
- Asistencia en el hogar
- Incubadora recién nacido
- Consultas especializadas
- Paciente ventilación mecánica
- Eventos
- Áreas protegidas
- Traslados funebres

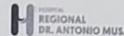


Email: cmdeida.jimenezpna@gmail.com

ALMACEN DE MEDICAMENTOS

RECEPCION Y DESPACHO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Hospital Regional Dr. Antonio Musa
RNC. 430042112



MISION

SOMOS UNA INSTITUCION PUBLICA DE SALUD,
DE TERCEL NIVEL, DOCENTE, QUE PRESTA
SERVICIOS REGIONALES, Y ESPECIALIZADOS A LA
POBLACION MUNICIPAL, PROVINCIAL Y
REGIONAL DEL ESTE DEL PAIS, CON TALENTO
HUMANO CALIFICADO, CAPACIDAD RESOLUTIVA
Y COMPETITIVA PARA LOGRAR LA SATISFACCION
Y ADHESION DE LOS USUARIOS

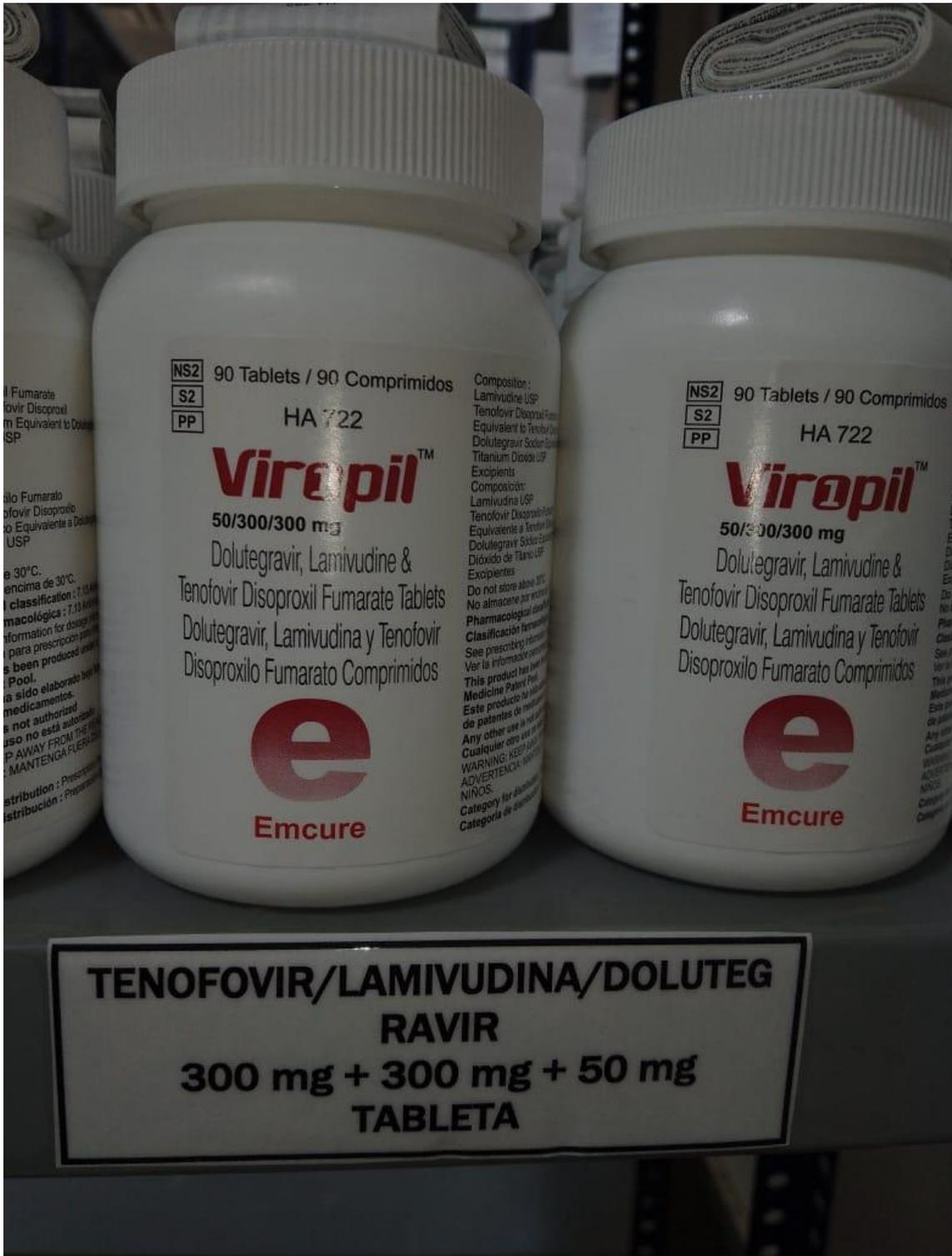
SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Hospital Regional Dr. Antonio Musa
RNC. 430042112



VISION

SER UNA INSTITUCION PUBLICA DE SALUD,
MODELO DE EXCELENCIA EN LA PROVISION DE
SERVICIOS, DE REFERENCIA Y
CONTRAREFERENCIA. AUTOSOSTENIBLE. CON





NS2 90 Tablets / 90 Comprimidos
S2
PP HA 722

Vireopil™

50/300/300 mg

Dolutegravir, Lamivudine &
Tenofovir Disoproxil Fumarate Tablets
Dolutegravir, Lamivudina y Tenofovir
Disoproxilo Fumarato Comprimidos



Emcure

Composition:
Lamivudine USP
Tenofovir Disoproxil Fumarate USP
Equivalent to Tenofovir Disoproxil Fumarate USP
Dolutegravir Sodium Salt USP
Titanium Dioxide USP
Excipients
Composition:
Lamivudine USP
Tenofovir Disoproxil Fumarate USP
Equivalent to Tenofovir Disoproxil Fumarate USP
Dolutegravir Sodium Salt USP
Titanium Dioxide USP
Excipients
Do not store above 30°C
No almacene por encima de 30°C
Pharmacological classification:
See prescribing information
Ver la información para prescribir
This product has been approved by the
Medicine Patent Pool.
Este producto ha sido aprobado por el
Pool de patentes de medicamentos.
Any other use is not authorized.
Cualquier otro uso no está autorizado.
WARNING: KEEP AWAY FROM CHILDREN
ADVERTENCIA: MANTÉNGALO FUERA DEL
ALCANCE DE LOS NIÑOS.
Category for distribution:
Categoría de distribución:

NS2 90 Tablets / 90 Comprimidos
S2
PP HA 722

Vireopil™

50/300/300 mg

Dolutegravir, Lamivudine &
Tenofovir Disoproxil Fumarate Tablets
Dolutegravir, Lamivudina y Tenofovir
Disoproxilo Fumarato Comprimidos



Emcure

**TENOFOVIR/LAMIVUDINA/DOLUTEG RAVIR
300 mg + 300 mg + 50 mg
TABLETA**

DISPENSACION

RECEPCION

Y

DESPACHO



USO OFICIAL PROMESE/CAL

1g

acuLIFE®

10

Rx

MEROPENEM PARA INYECCIÓN USP

PARA USO INTRAVENOSO

USO OFICIAL PROMESE/CAL

1g

acuLIFE®

10

Rx

MEROPENEM PARA INYECCIÓN USP

PARA USO INTRAVENOSO

USO OFICIAL PROMESE/CAL

1g

acuLIFE®

10

Meropenem

1g. Vial

FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno
Mylan

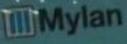
FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno
Mylan

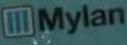
FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno
Mylan

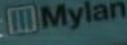
FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno

FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno

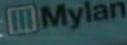
Levonogestrel 30mcg
Tab oral blister

FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno


FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno


FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno


FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno


FAMY-POP
0,03 mg
Levonorgestrel comprimidos
Anticonceptivo hormonal
3 blísteres con 35 comprimidos cada uno


Levonogestrel 30mcg
Tab oral blister



**ALMACEN DE
GRAN
VOLUMEN**

**NO PASE
SOLO PERSONAL
AUTORIZADO**

**SOLO PERSONAL
DE FARMACIA
GRACIAS**

**RECEPCION
Y
DESPACHO**

ALMACEN DE MEDICAMENTOS

RECEPCION Y DESPACHO

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Hospital Regional Dr. Antonio Musa
RNC. 430042112



MISION

SOMOS UNA INSTITUCION PUBLICA DE SALUD,
DE TERCEL NIVEL, DOCENTE, QUE PRESTA
SERVICIOS REGIONALES, Y ESPECIALIZADOS A LA
POBLACION MUNICIPAL, PROVINCIAL Y
REGIONAL DEL ESTE DEL PAIS, CON TALENTO
HUMANO CALIFICADO, CAPACIDAD RESOLUTIVA
Y COMPETITIVA PARA LOGRAR LA SATISFACCION
Y ADHESION DE LOS USUARIOS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Hospital Regional Dr. Antonio Musa
RNC. 430042112



VISION

SER UNA INSTITUCION PUBLICA DE SALUD,
MODELO DE EXCELENCIA EN LA PROVISION DE
SERVICIOS, DE REFERENCIA Y
CONTRAREFERENCIA. AUTOSOSTENIBLE. CON

LOS NO APLICA EN TUBERCULOSIS, ES PORQUE LOS MANEJA EL ALMACEN REGIONAL, SOLO TENEMOS TERAPIA PREVENTIVA TUBERCULOSIS QUE LO MANEJA LA SAI. LOS NO APLICA EN RETROVIRALES ES PORQUE NO SN USADOS EN NUESTRO HOSPITAL.

**PRODUCTOS
CONTROLADOS
O ALTO COSTO**



bufina 10mg/1ml

Sulfato de morfina
0,1mg/ml

Citrato de fentanilo
50 mcg/ml



Neostigmina
0,5mg/1ml

Diazepam 10mg
Amp.

Citrato de fentanilo
0,05 mg/ml

Flumazenil
0,1 mg/ml



MINISTERIO DE SALUD

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

NOMBRE DEL PRODUCTO

CODIGO

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS PARA CEAS

SUGEMA

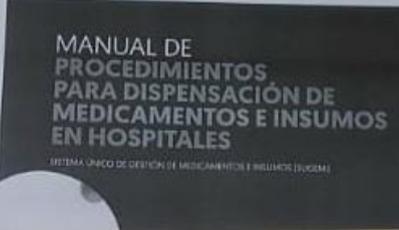
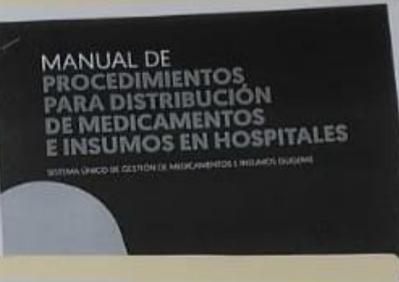
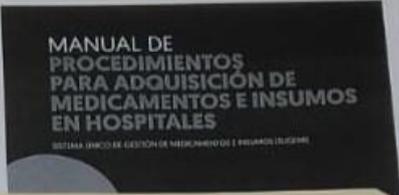
Stock máximo

Stock mínimo

Fecha	Documento/ procedencia	Movimiento				Importe Total (a x b)	Observaciones
		Entrada	Precio Unitario (a)	Salida	Existencia (b)		
22/5/24	Balace			9	476		
24/5/24	SOT			15	452		
27/5/24	SOT			8	444		
29/5/24	SOT			9	443		
31/5/24	SOT			11	432		
4/6/24	SOT			1	422		
6/6/24	SOT			2	420		
10/6/24	SOT			13	402		
11/6/24	SOT			3	404		
12/6/24	SOT			24	386		
21/6/24	SOT			4/5	335		
24/6/24	SOT			7	327		
25/6/24	SOT			3	325		
28/6/24	SOT			3	322		

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EN HOSPITALES

Creado: Dirección de Medicamentos e Insumos
Fecha: Diciembre, 2011



PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS DE ALMACÉN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Distribución:
Número de copias: 2,224 copias
Número de copias controladas: 2,224 copias

- | | |
|---|---|
| Dirección Ejecutiva
Dirección Jurídica
Dirección de Convocatorias
Oficina de Límite Acceso a la Información Pública
Dirección de Recursos Humanos
Dirección de Participación y Control
Dirección de Planeación y Desarrollo
Dirección Administrativa | Dirección del Primer Nivel de Atención
Dirección de Gestión Hospitalaria
Dirección de Atención a la Red de Servicios de Salud
Dirección de Materiales y Adquisiciones
Dirección de Gestión de la Información
Dirección de Gestión de Calidad en los Servicios de Salud |
|---|---|

MANUAL PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EN HOSPITALES

Creado	Responsable	Fecha
Elaborado	Dirección de Medicamentos e Insumos	Diciembre, 2011
Revisado	César Quirós Castillo Director de Medicamentos e Insumos	Diciembre, 2011
	Six González Director de Planeación y Desarrollo	
Aprobado	César Cesar Director de Calidad en la Gestión Matilde Lora Director Ejecutivo	Diciembre, 2011

DOCUMENTO CONTROLADO SGC

**NO PASE
SOLO PERSONAL
AUTORIZADO**

SOLO PERSONAL

DE FARMACIA

GRACIAS

