

Fecha: 24/06/2024

Nombre del Establecimiento de Salud:

HOSPITAL PROVINCIAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN

Servicio Regional Correspondiente:

VALDESIA

Porcentaje de Cumplimiento 92,6%

No.	Almacén de Medicamentos e Insumos	SI / No / No Aplica
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	SI
2	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	SI
3	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	SI
4	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?	No
5	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	SI
6	¿LA TEMPERATURA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS LÍMITES PERMITIDOS? AMBIENTAL ENTRE 15 Y 30 °C Y CADENA DE FRÍO DE 2 A 8°C	SI
7	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALLETS?	SI
8	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	No
9	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO?	SI
10	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	SI
11	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	SI
12	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	SI
13	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	SI
14	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	SI
15	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	SI
16	¿SEPARA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS O EN MAL ESTADO?	SI
17	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	SI
18	¿CUENTA CON EXTINGUIDOR DE INCENDIOS FUNCIONANDO Y BIEN UBICADO?	SI
19	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	SI
20	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	SI
21	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	SI
22	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	SI
23	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	SI
24	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE-TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
25	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	SI
26	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	SI
27	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?	No
28	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES.?	SI

Belkis Inoa



No.	Farmacia Cibtral	Si / No / No Aplica
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	Si
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	Si
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	No
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 DIFERENCIADAS: 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 GÓNDOLAS 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 TARIMAS 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 MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Si
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	Si
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	Si
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARIETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Si
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	Si
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Si
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARIETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLO LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Si
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Si
No.	Farmacia de Emergencia	Si / No / No Aplica
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	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 DIFERENCIADAS: 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 GÓNDOLAS 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 TARIMAS 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 MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Si
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	No
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	Si
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARIETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Si
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	Si
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Si
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARIETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLO 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

RIF.	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD			
		CEAS	ARV	TB	PF
		100%		75%	75%
		CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO / NO APLICA
TRAZADORES CEAS	Acetilcisteína	100 mg /mL	Inyectable	Ampolla 3 mL	SI
	Ceftriaxona	1 g	Inyectable	Vial	SI
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/3 MI	Solución Inhalación	Frasco	SI
	Cloruro De Sodio	0.9% / 1000 mL	Inyectable	Frasco	SI
	Dexametasona Fosfato	4 mg/mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Diclofenaco Sódico	25 mg/mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blisters	SI
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Furosemida	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla 2mL	SI
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Inyectable	Vial	SI
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blisters	No Aplica
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blisters	SI
	Omeprazol	40 mg / mL	Polvero Para Inyección	Vial	SI
	Oxitocina Sintética	10 UI	Inyectable	Ampolla	SI
	Sulfato De Magnesio	20%	Inyectable	Ampolla	SI
	Atropina Sulfato	1mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/mL	Inyectable	Ampolla 1mL	SI
	Difenhidramina	10 mg /ML	Inyectable	Ampolla	SI
	Hidrocortisona	100mg/ml	Inyectable	Vial	SI
	Lactato En Ringer	1000 MI	Inyectable	Frasco	SI
	Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	SI
	Fenitoína Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	SI
	Dextrosa	50%	Inyectable	Vial	SI
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / MI	Inyectable	Vial	SI
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / MI	Inyectable	Ampolla 1mL	SI
Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla	SI	
ARV ADULTOS	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	No Aplica



AMFICACION FAMILIAR	1B-30A LINEA	1B - 30A LINEA	OTROS	PRUEBAS	ARI PEDIATRICO
Abacavir	20 mg/ml	Frasco X 240 mL	No Aplica		
Efavirenz	200 mg	Frasco X 30	No Aplica		
Efavirenz	50 mg	Frasco X 30	No Aplica		
Raltegravir	25mg	Frasco	No Aplica		
Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Frasco	No Aplica		
Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Frasco X 120 ML	No Aplica		
Nevirapina	50 mg/5ml	Frasco X 240 mL	No Aplica		
Zidovudina	50 mg/5ml	Frasco X 240 mL	No Aplica		
Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Frasco	No Aplica		
Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	No Aplica		
Formula Infantil	N/A	Lata	No Aplica		
Prueba Sifilis Humana	N/A	Kit X 50	SI		
Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	Kit X 100	SI		
Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	Kit X 20	SI		
Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR	N/A	N/A	No		
Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	No		
Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	N/A	No		
Etambutol	400 mg	Tableta	No Aplica		
Etambutol	100 mg	Tableta	No Aplica		
Isoniazida	100 mg	Tableta	No Aplica		
Isoniazida	300 mg	Tableta	No Aplica		
Prazinafida	500 mg	Tableta	No Aplica		
Rifampicina	300 mg	Capsula	No Aplica		
Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	No Aplica		
Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	No Aplica		
Rifampicina + Isoniazida + Prazinafida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	No Aplica		
Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	No Aplica		
Rifapentina	150 mg	Tableta	No Aplica		
Ac. Paraminosalicilico	4 gr	Granulado	SI		
Amikacina	500 mg	Solucion Inyectable Ampolla	No		
Amoxicilina/Clavulanto	875/125 Mg	Tableta	No Aplica		
Bedaquilina	100 mg	Tableta	No Aplica		
Capreomicina vial	1000 mg	Frasco	No Aplica		
Cicloserina	250 mg	Capsula	No Aplica		
Clofazimina	100 mg	Capsula	No Aplica		
Delamanid	50 mg	Tableta	No Aplica		
Etonamida	250 mg	Tableta	No Aplica		
Impipem/Clasatrina	500 mg	Poivo	SI		
Kanamicina	1000 mg	Poivo	No Aplica		
Levofloxacina	250 mg	Tableta	No		
Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	SI		
Levofloxacina	500 mg	Tableta	SI		
Levofloxacina Infusion	1000 mg	Solucion	SI		
Linezolid	600 mg	Tableta	No Aplica		
Metopenem	500 mg	Poivo	SI		
Moxifloxacina	100 mg	Tableta	No Aplica		
Moxifloxacina	400 mg	Tableta	No Aplica		
Prazinafida	150 mg	Tableta	No Aplica		
Premanid	200 mg	Tableta	No Aplica		
Proctonamida	250 mg	Frasco	No Aplica		
Vitamin B6	100 Mg 250 UI	Tableta	No Aplica		
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyeccion	SI		
Etillestadiol + Levonorgestrel - Pildoras (Ciclos)	0.03 + 0.15 mg	Tableta	SI		
Levonorgestrel - Minipildoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	SI		
Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	SI		
Etongestrel / Implantes Sub-Dermicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	No		





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Mes: enero

Año: 2024

Lectura	Fecha:	Hora:	Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
			1	2	3	4	1	2	3	4		
	2/1/24	8:30	23.2	23.3	23.4	23.2	60%	64%	64%	60%	[Signature]	
	3/1/24	8:30	23.0	23.0	23.0	23.0	61%	62%	62%	62%	[Signature]	
	4/1/24	8:30	23.1	23.1	23.1	23.1	60%	63%	63%	62%	[Signature]	
	5/1/24	8:30	22.9	23.1	23.1	23.1	61%	61%	62%	61%	[Signature]	
	8/1/24	8:30	23.2	23.4	23.4	23.4	62%	62%	61%	62%	[Signature]	
	9/1/24	8:30	23.3	23.2	23.2	23.2	62%	61%	61%	61%	[Signature]	
	10/1/24	8:30	23.2	23.0	23.1	23.1	61%	60%	60%	60%	[Signature]	
	11/1/24	8:30	23.1	23.0	23.1	23.1	61%	60%	60%	60%	[Signature]	
	12/1/24	8:30	23.1	23.0	23.1	23.1	61%	60%	60%	60%	[Signature]	
	15/1/24	8:30	23.2	23.2	23.2	23.2	61%	60%	60%	60%	[Signature]	
	16/1/24	8:30	23.2	23.2	23.2	23.2	60%	60%	60%	60%	[Signature]	
	17/1/24	8:30	23.2	23.2	23.2	23.2	60%	60%	60%	60%	[Signature]	
	18/1/24	8:30	23.8	24.4	24.4	23.2	60%	61%	61%	60%	[Signature]	
	18/1/24	8:30	24.8	24.6	24.6	23.2	71%	69%	67%	63%	[Signature]	
	19/1/24	8:30	23.2	23.8	23.5	23.5	63%	67%	61%	61%	[Signature]	

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C - 25°C Rango de Humedad: 50% - 80%



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Mes:

Julio

Año:

2024

Lectura	Fecha:	Hora:	Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
			1	2	3	4	1	2	3	4		
	1/4/24	8:30	25.2	25.2	25.2	25.2	48%	40%	40%	40%	<i>Bella</i>	
	2/4/24	8:30	24.8	24.3	24.3	24.3	52%	52%	52%	52%	<i>Bella</i>	
	3/4/24	8:30	27.1	26.9	26.4	26.4	56%	56%	55%	55%	<i>Bella</i>	
	4/4/24	8:30	26.4	27.1	26.9	26.5	52%	52%	52%	52%	<i>Bella</i>	
	5/4/24	8:30	26.4	26.6	26.4	26.9	52%	52%	52%	52%	<i>Bella</i>	
	6/4/24	8:30	26.9	26.4	26.4	27.1	52%	52%	52%	52%	<i>Bella</i>	
	7/4/24	8:30	25.7	26.7	26.7	26.7	52%	52%	52%	52%	<i>Bella</i>	
	8/4/24	8:30	26.8	26.3	26.2	26.2	61%	61%	61%	61%	<i>Bella</i>	
	9/4/24	8:30	21.7	21.7	21.7	21.7	62%	62%	62%	62%	<i>Bella</i>	
	10/4/24	8:40	23.5	23.1	23.1	23.1	66%	66%	66%	66%	<i>Bella</i>	
	11/4/24	8:40	22.5	22.5	22.5	22.5	66%	66%	66%	66%	<i>Bella</i>	
	12/4/24	8:30	22.0	21.8	21.5	21.5	69%	69%	69%	69%	<i>Bella</i>	
	13/4/24	8:40	21.7	22.2	22.2	21.9	67%	67%	67%	66%	<i>Bella</i>	
	14/4/24	8:30	22.5	22.5	22.5	22.7	59%	59%	62%	61%	<i>Bella</i>	

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C - 25°C Rango de Humedad: 50% - 80%



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Mes: Febrero

Año: 2024

Lectura	Fecha:	Hora:	Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
			1	2	3	4	1	2	3	4		
	1/2/24	8:30	21.9	23.0	23.9	24.1	67%	68%	76%	76%	[Signature]	
	2/2/24	8:30	24.9	23.9	22.5	22.5	63%	63%	59%	59%	[Signature]	
	5/2/24	8:30	22.9	23.9	24.1	22.5	61%	76%	76%	60%	[Signature]	
	6/2/24	8:30	22.6	22.2	22.2	22.1	59%	59%	52%	59%	[Signature]	
	7/2/24	8:30	21.7	22.1	21.1	21.1	58%	52%	59%	59%	[Signature]	
	8/2/24	8:30	25.7	23.5	24.8	26.1	59%	55%	51%	58%	[Signature]	
	9/2/24	8:30	25.1	25.1	25.7	23.5	51%	51%	59%	55%	[Signature]	
	10/2/24	8:30	22.6	22.5	22.4	22.5	58%	59%	59%	59%	[Signature]	
	13/2/24	8:30	23.2	22.9	22.1	23.0	62%	61%	62%	60%	[Signature]	
	14/2/24	8:30	23.0	22.6	22.4	23.2	59%	54%	62%	59%	[Signature]	
	15/2/24	8:30	24.4	23.2	22.9	23	62%	58%	59%	54%	[Signature]	
	16/2/24	8:30	22.9	23.0	22.9	22.8	59%	59%	54%	54%	[Signature]	
	19/2/24	8:30	28.9	24.7	24.5	24.3	57%	53%	51%	53%	[Signature]	
	20/2/24	8:30	24.5	24.1	23.9	23.6	51%	53%	53%	52%	[Signature]	
Observaciones:												
Rango de Temperatura: 15°C ± 25°C												
Rango de Humedad: 50% - 80%												



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Mes:

Mayo

Año:

2024

Lectura	Fecha:	Hora:	Temperatura				Humedad				Firma:	Supervisión?
			1	2	3	4	1	2	3	4		
01	3/24	8:30	22.9	22.9	23.0	24.1	59%	67%	68%	76%	[Signature]	
02	3/24	8:30	22.9	23.0	23.9	25.8	59%	57%	59%	57%	[Signature]	
03	3/24	8:40	23.4	23.5	23.6	24	59%	59%	59%	59%	[Signature]	
04	3/24	8:40	24	23.4	23.5	23.6	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
05	3/24	8:50	24	23.6	24	23.5	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
06	3/24	8:50	24	23.5	24	24	59%	59%	59%	59%	[Signature]	
07	3/24	8:50	24	23.6	23.5	23.4	59%	59%	59%	59%	[Signature]	
08	3/24	8:50	23.6	23.5	23.4	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
09	3/24	8:50	23.6	23.5	23.4	24	59%	59%	59%	59%	[Signature]	
10	3/24	8:50	24.3	23.6	24	23.5	59%	59%	59%	59%	[Signature]	
11	3/24	8:50	23.5	23.4	23.5	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
12	3/24	8:50	23.4	23.5	23.6	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
13	3/24	8:50	23.4	23.5	23.6	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
14	3/24	8:50	23.4	23.5	23.6	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
15	3/24	8:50	23.4	23.5	23.6	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
16	3/24	8:50	23.4	23.5	23.6	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
17	3/24	8:50	23.4	23.5	23.6	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
18	3/24	8:50	23.4	23.5	23.6	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
19	3/24	8:50	23.4	23.5	23.6	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	
20	3/24	8:50	23.4	23.5	23.6	24	60%	59%	59%	59%	[Signature]	

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C - 25°C

Rango de Humedad: 50% - 80%



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Mes: Mayo

Año: 2024

Lectura	Fecha:	Hora:	Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
			1	2	3	4	1	2	3	4		
	11/5/24	8:30	25.8	23.1	27.8	22.4	60%	64%	65%	70%	[Signature]	
	12/5/24	8:30	27.4	27.6	27.6	21.6	70%	67%	67%	67%	[Signature]	
	13/5/24	8:30	27.7	28.0	23.5	24.1	60%	66%	67%	66%	[Signature]	
	14/5/24	8:30	24.1	24.0	23.8	25.0	60%	65%	65%	70%	[Signature]	
	15/5/24	8:30	27.4	23.6	23.8	22.4	64%	67%	65%	70%	[Signature]	
	16/5/24	8:30	27.7	21.7	27.9	24.9	64%	67%	66%	66%	[Signature]	
	17/5/24	8:30	27.9	25.9	24.1	24.1	68%	65%	66%	68%	[Signature]	
	18/5/24	8:30	24.1	23.9	25.9	24.9	68%	64%	67%	65%	[Signature]	
	19/5/24	8:30	25.9	23.9	24.1	23.9	65%	67%	68%	65%	[Signature]	
	20/5/24	8:30	24.1	25.9	23.9	23.9	66%	65%	68%	68%	[Signature]	
	21/5/24	8:30	23.9	24.1	23.9	25.9	71%	64%	68%	65%	[Signature]	
	22/5/24	8:30	25.9	23.9	24.1	23.6	65%	68%	66%	65%	[Signature]	
	23/5/24	8:30	23.9	23.9	24.1	23.6	65%	68%	66%	65%	[Signature]	
	24/5/24	8:30	23.9	23.9	25.9	23.9	66%	68%	68%	71%	[Signature]	

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C - 25°C Rango de Humedad: 50% - 80%



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Mes:

Julio

Año:

2024

Lectura	Fecha:	Hora:	Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
			1	2	3	4	1	2	3	4		
05/07/24	8:30	24.1	24.5	26.7	25	66%	61%	22%	61%	[Signature]		
06/07/24	8:30	26.2	26.2	24.6	26	61%	67%	61%	57%	[Signature]		
09/07/24	8:30	24.5	26.2	25	25	61%	61%	61%	61%	[Signature]		
10/07/24	8:30	26.7	25	26.7	26	61%	61%	61%	61%	[Signature]		
16/07/24	8:30	25	24.6	26.7	26	61%	61%	61%	61%	[Signature]		
17/07/24	8:30	26.7	26	25.7	25	61%	61%	61%	61%	[Signature]		
19/07/24	8:30	25	26	25.7	25.7	61%	57%	50%	66%	[Signature]		
23/07/24	8:30	26	25.7	26	25.7	57%	50%	51%	56%	[Signature]		
24/07/24	8:30	27.9	27.9	27.9	27.9	50%	50%	50%	50%	[Signature]		
25/07/24	8:30	27.9	27.9	24.0	24.0	52%	50%	52%	52%	[Signature]		
26/07/24	8:30	24.5	24.0	26.7	26	61%	61%	61%	61%	[Signature]		
27/07/24	8:30	26.2	26.0	24.0	24.5	61%	61%	61%	61%	[Signature]		
28/07/24	8:30	24.0	26.0	24.5	24.5	61%	61%	61%	61%	[Signature]		
29/07/24	8:30	24.0	26.0	24.5	24.5	61%	61%	61%	61%	[Signature]		
30/07/24	8:30	24.0	26.0	24.5	24.5	61%	61%	61%	61%	[Signature]		

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C - 25°C Rango de Humedad: 50% - 80%



Regional: Valdivia I
 Lugar: San Antonio

Nombre de la SRS:
 Establecimiento de Salud: El Hospital Dr. Ratajowski
 Nombre del encargado: Bertha S. Silva

Temperatura ambiental:
 Temperatura equipo:

Año: 2024
 Tipo y # de equipo: Número 1

Mes	Hora	Día del mes																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Enero	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Febrero	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Marzo	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Abril	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Mayo	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Junio	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Julio	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Agosto	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Septiembre	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Octubre	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Noviembre	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Diciembre	8:30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Observaciones																																

Rango de temperatura ambiental: 25-30
 Rango de temperatura equipos: 2-8 grados Celsius

Primer registro, entre las 08-09 de la mañana
 Segundo registro, entre las 12-2 de la tarde



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
VALDESIA
 HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DR. RAFAEL J. MARÓN
 RNC 4-30-07067-1
 Calle Gaspar Hernández No. 10, San Cristóbal, R.D. • Tel.: 809-528-3519



Tarjeta de Control de Existencias en CEAS

DMI-FO-008 Versión: 01
 Fecha de aprobación 26/02/2020

Hospital: Dr Rafael J Marón Stock Máximo: _____
 Artículos: Almidón Talco Stock Mínimo: _____
 Códigos: _____

Fecha	Documento/Procedencia	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
12/1/24	inventario			410	
15/1/24	Recetas		30	380	
22/1/24	P. entrada		30	350	
26/1/24	Control		20	330	
1/3/24	Control Med.		30	300	
2/3/24	Recetas		60	240	
3/4/24	Control		30	210	
11/4/24	Recetas		30	180	
19/4/24	Recetas		30	150	
19/4/24	Control		50	100	
11/5/24	Control		30	70	
10/5/24	P. entrada	100		170	0.10
29/5/24	Recetas		30	140	
31/5/24	Control		36	110	
6/6/24	P. entrada	100		216	0.17
29/6/24	Recetas		30	186	
26/6/24	Recetas		30	156	





Suxametonio
Cloruro Inyección
BP 50 mg/ml
(Succinato de cloruro Inyección)
Solución Inyectable
PARA USO I.M. / I.V.
10 ml

Insulina Isodina
Inyectable Ph. Eur.
10 ml
1 Vial

Propofol
PARA USO OFTALMICO
PROMESSE / CAL



EDAN
Test Cartridge
1 ml

Fluid Pack



Harbin Pharmaceutical Group Bioengineering Co., Ltd. Harbin China

12 PLASCOS DE 1000 mL

“Al Servicio de la Salud”
Indo-Química S.A.S
LOTE324753098

CERTIFICADO INDUSTRIAL No. 14077
FABRICADO EN REPUBLICA DOMINICANA

“Al Servicio de la Salud”
Indo-Química S.A.S

LOTE32475409A
Indo-Química S.A.S
“Al Servicio de la Salud”

“Al Servicio de la Salud”
Indo-Química S.A.S

“Al Servicio de la Salud”
Indo-Química S.A.S
LOTE324753098

ZULIFE

ZULIFE

ZULIFE

ZULIFE

ZULIFE

ZULIFE

ZULIFE

ZULIFE

ZULIFE

ZULIFE

ZULIFE



acuLIFE

↑↑
THIS SIDE UP

acuLIFE

♻️

acuLIFE
SANTO SANCIA

acuLIFE

♻️

acuLIFE
SANTO SANCIA

SANTO SANCIA
acuLIFE

♻️

acuLIFE
SANTO SANCIA

acuLIFE

♻️

acuLIFE
SANTO SANCIA

acuLIFE

♻️

acuLIFE
SANTO SANCIA

acuLIFE

PARTELO
06-11-14

CANULA DE
CANULA

acuLIFE

acuLIFE

acuLIFE



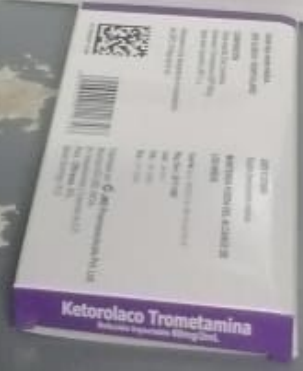


ZIGXI 1/2
Luer lock

ZIGXI 1/2
Luer lock

STERILE EO CE0123 ISO13485

STERILE EO CE0123



COMP.







EXTINTOR DE INCENDIOS
INSTRUCCIONES DE USO

1. SAQUE EL PASADOR

2. COLOQUESE ATRAS A 1.5 METROS

APUNTE LA BOQUILLA HACIA LA BASE DEL FUEGO, PRESIONE Y ABANIQUE LA BOQUILLA











LÍQUIDOS INFLAMABLES

EXTINTOR
MANEJO

COLOQUELO EN POSICIÓN
 SAQUE EL PASADOR DE
 LA BOQUILLA HACIA
 LA LLAMA.
 PRESIONE LA PALANCA.
 DIRIGIR LA SOLUCIÓN EN
 UN ANGULO DE LADO A LADO.
 NO AFECTADO POR LAS









Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica

FASACARE
Jeringa Hipodermica
FASACARE
Jeringa Hipodermica
FASACARE
Jeringa Hipodermica

Disposable Syringes
3ml 23G X1"
STERILE

KN95 Mask
KN95 Mask
KN95 Mask
KN95 Mask

Rolls of white and pink fabric or gauze

Stacks of blue gloves

Stacks of boxes on the counter

FARMANCIA DE EMERGENCIA





10 - 12 - 14 - 16 - 18 - 20 - 22 - 24 22 3 vias

BIBLA TENSIO
BISTURIS
TERMO METRO

ESPATADRAPO
(ZO)

ELECTRODA
y
LEVIN

3.6

10cc

20

CATERETER #10

CATERETER #20

CATERETER #22

CATERETER #24

Mascarilla

Solucion



RONACATH
I.V. CATHETER
22G
50

RENU-MED
JERINGA HIPODERMICA ESTERIL

Disposable Syringes
21G X 1"

50 PAIRS

Jeringa Insulina 10ml
21G X 1 1/2"

ACULIFE

Sol. Salino 1000ml

Sol. Salino 1000ml

Sol. Dex

OXITOL

ACULIFE



FARMANCIA CENTRAL









GUIA DE CONSUMO

686.02
kWh/ano



FRESH MASTER

