

Fecha: 12/6/2024

Nombre del Establecimiento de Salud:

Servicio Regional Correspondiente:

Hospital Municipal Dr. Alberto Gautreaux

Servicio Regional de Salud 3

Porcentaje de Cumplimiento 79.2%

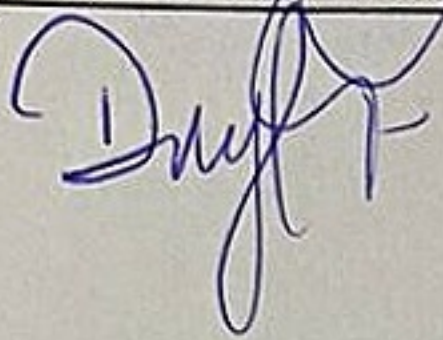
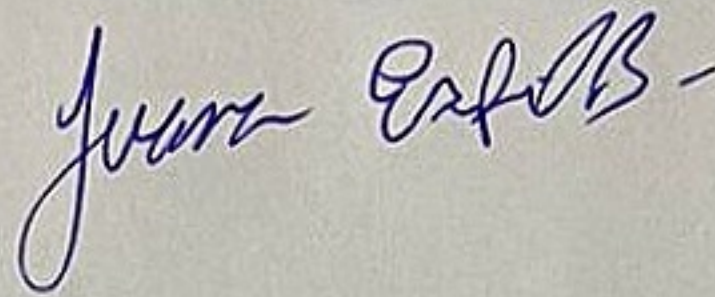
No.	Almacén de Medicamentos e Insumos	Si / No / Aplica
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	No
2	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	SI
3	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	SI
4	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?	SI
5	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	No
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?	SI
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?	No
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?	No
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?	SI
28	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES.?	No
No.	Farmacia Central	Si / 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?	No
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	No
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?	No
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?	No
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 TARJETAS 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?	No Aplica
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	No Aplica
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	No Aplica
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	No Aplica
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	No Aplica
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	No Aplica
7	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	No Aplica
9	¿LAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	No Aplica
10	¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	No Aplica
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	No Aplica
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	No Aplica
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 Aplica
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	No Aplica
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARIETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	No Aplica
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	No Aplica
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	No Aplica
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARIETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	No Aplica
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLO LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	No Aplica

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS					
PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD		CEAS	ARV	TB	PF
		97%		9%	100%
RTI	NOMBRE	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	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	Blister	No
	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	Blister	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blister	SI
	Omeprazol	40 mg / mL	Poño 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 / MI	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
Atazavir / Ritonavir		300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	No
Ritonavir		100mg	Tabletas	Frasco	No
Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate		400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	No
Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz		300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	No
Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir		25mg + 200mg + 50mg	Tableta	Frasco	No
Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir		300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	No
Raltegravir		400mg	Tabletas	Frasco	No
Danuravir		600 mg	Tableta	Frasco	No
Efavirenz		600 mg	Tableta	Frasco	No
Emtricitabina / Tenofovir		200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	No
Tenofovir / Lamivudina		300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No
Dolutegravir		50mg	Tableta	Frasco	No

ARV PEDIATRICO	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No	
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No	
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	No	
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	No	
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No	
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 MI	No	
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No	
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No	
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	No	
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	No	
Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	No		
PRUEBAS	Prueba Sífilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	SI	
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	SI	
	Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	SI	
OTROS	Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR	N/A	N/A	N/A	No	
	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	No	
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	SI	
TB - 1MA LINEA	Etambutol	400 mg	Tableta	Blister	No	
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blister	No	
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	No	
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blister	No	
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blister	No	
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blister	No	
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blister	SI	
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No	
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No	
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blister	SI	
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	No	
TB-2DA LINEA	Ac. Paraminosalicílico	4 gr	Granulado	Sobre	No	
	Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	No	
	Amoxicilina/Clavulanto	875/125 Mg	Tableta	Blister	No	
	Bedaquilina	100 mg	Tableta	Blister	No	
	Capreomicina vial	1000 mg	Poivo	Frasco	No	
	Cicloserina	250 mg	Capsula	Blister	No	
	Clofazimina	100 mg	Capsula	Blister	No	
	Delamanid	50 mg	Tableta	Blister	No	
	Etonamida	250 mg	Tableta	Blister	No	
	Imipemen/Cilastatina	500 mg	Poivo	Vial	No	
	Kanamicina	1000 mg	Poivo	Vial	No	
	Levofloxacina	250 mg	Tableta	Blister	No	
	Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blister	No	
	Levofloxacina	500 mg	Tableta	Blister	No	
	Levofloxacina Infusión	1000 mg	Solución	Vial	No	
	Linezolid	600 mg	Tableta	Blister	No	
	Meropenem	500 mg	Poivo	Vial	No	
	Moxifloxacina	100 mg	Tableta	Blister	No	
	Moxifloxacina	400 mg	Tableta	Blister	No	
	Pirazinamida	150 mg	Tableta	Blister	No	
	Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	No	
	Proteonamida	250 mg	Tableta Recubierta	Blister	No	
	Vitamina B6	100 Mg 250 UI	Tableta	Blister	SI	
	MILAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	SI
		Ethinlestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blister	SI
		Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	Blister	SI

PLANEACION FAC	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	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





REPÚBLICA DOMINICANA
DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
DIRECCIÓN DE QUÍMICOS Y PRECURSORES, DNCD

NORMAS PARA LAS CLÍNICAS QUE MANEJAN LA CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE DROGAS CONTROLADAS CLASE B:

Clase B como empresa certificada por la Dirección Nacional de Control de Drogas y el Ministerio de Salud Pública, para la compra y suministro en parientes de Medicamentos Controlados, debe de tener en cuenta lo siguiente:

1. Es responsabilidad de los administradores de la Clínica y/o Hospital, deben estar provistos de su habilitación del Ministerio de Salud Pública, al igual la certificación de inscripción de Drogas Controladas, Clase B.
2. Los medicamentos controlados deberán estar almacenados de manera adecuada, en un lugar con seguridad y acceso limitado a un responsable del área, deben estar asegurados mas no visibles a todo público.
3. Si el centro cuenta con una farmacia externa está prohibido tener medicamentos de una clínica, al igual que el traslado de medicamentos de la farmacia interna a la externa, los reportes de cada una deben hacerse de manera individual y de igual manera ambos deberán estar provisionados por la Clase B.
4. Es una violación a la Ley 50-89 que los profesionales de la salud compren medicamentos para sus clínicas hospitalarias, en licencia Clase A, solo los hechos para la prescripción.



REPÚBLICA DOMINICANA
DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
DIRECCIÓN DE QUÍMICOS Y PRECURSORES, DNCD

5. Está prohibido tener stock de medicamentos controlados en la clínica antes de obtener el permiso Clase B, si la clínica al momento de la inscripción para la obtención cuenta con medicamentos controlados tanto el Ministerio de Salud Pública como la DNCD, están facultados para verificar el estado de los medicamentos por la violación de la Ley 50-89 sobre drogas y sustancias controladas.

6. Los medicamentos controlados no deben ser trasladados de un lugar a otro, algún cambio de dirección de almacenamiento sin previa notificación.

7. Es responsabilidad de la Clínica enviar los reportes de compra y uso y stock mes por mes de las compras y uso del centro, la renovación de la licencia Clase B, dependerá del comportamiento del manejo de controlados en la clínica, incluyendo la puntualidad de los reportes.

8. La Clase B tiene una vigencia de 1 año, la renovación de esta debe realizarse 3 meses antes del vencimiento, ya que la clínica si se encuentra vencida no podrá adquirir, ni utilizar medicamentos que controlen sustancias controladas.

NOTA: Este es un documento complementario de la legislación vigente de nuestro país, si quiere información adicional sobre la Ley 50-89 sobre drogas y sustancias controladas en República Dominicana, decretos y resoluciones, contacte información comunicarse a la DIRECCIÓN DE QUÍMICOS Y PRECURSORES AL TELÉFONO: (809) 212 4144 EXT. 4040 (809) 212 400 0104.

MEDICAMENTOS CONTROLADOS





P-Zobact
Piperacilina + Tazobactam
Sistema USP

MEDICAL
CONTROL

Two white papers with text and logos are pinned to the left door of the cabinet. The top paper has a circular logo at the top and several paragraphs of text. The bottom paper is similar but partially obscured by the top one.

A yellow document is visible inside the cabinet door, partially obscured by the door's frame.

IPAIL
Three blue icons: a person, a box, and a person with a plus sign.

SULFATO DE MEGALIDINA ALTA
SULFATO DE MEGALIDINA ALTA





Levofloxacina Infus
500mg/75ml
Levofloxacina 500mg
Lote: 220812
F.Fab.: 12/08/2022
F.Venc.: 11/08/2025
Cantidad: 90 Viales
Fabricado por:
Distribuido por:
Temperatura:
USO ORAL

TUBO EN
P23

EXPORT
Atroll

CAJAS
↑↑
BOLAS
BOLAS

OneTex
SONDA
OneTex
OneTex



Levofloxacin Infus
500mg/750
Levofloxacin 500mg
Lote: 220812
F.Fab.: 12/08/2022
F.Venc.: 11/08/2023
Cantidad: 90 Via
Fabricado por
Distribuido por
Temperatura
USO ORAL

TUBO EN
P...

EXPORT
Atroll

CUALIFE
↑↑
11
11
11

OneTex
SONDA
OneTex
OneTex



3ml, 2
2024/01/20
2020/1/2024
19/01/2029
100 unids
115-0947
ts, SRL

Amlodipina
5mg

Amlodipina
25 mg

Amlodipina 25 mg

AMLODIPINA

SCALP VEIN SET

ben
20/





PROBIO
10 ROLLS

50

DI-KO
MEDICINA

FENITOINA SODICA

Dexametazona
Dexametazona
Dexametazona

Cloridrato Trimetoprima
Sulfato Isotriazolone 30mg/60mg

Dexametasona
100 e 2 mL Ampollas
ENDIMBY

DIMENRIDINATO ALFA

SALES DE REHIDRATACION ORAL

SAFOL

SAFOL

CATERGOLIN 1% CATERGOLIN 250

Cefepime

Cefepime

SAFOL

