

**Medicamentos
Vía
Orales**



**Medicamentos
Vencidos**

HOSPITAL JAIME
MOTA
BARAHONA
3/16





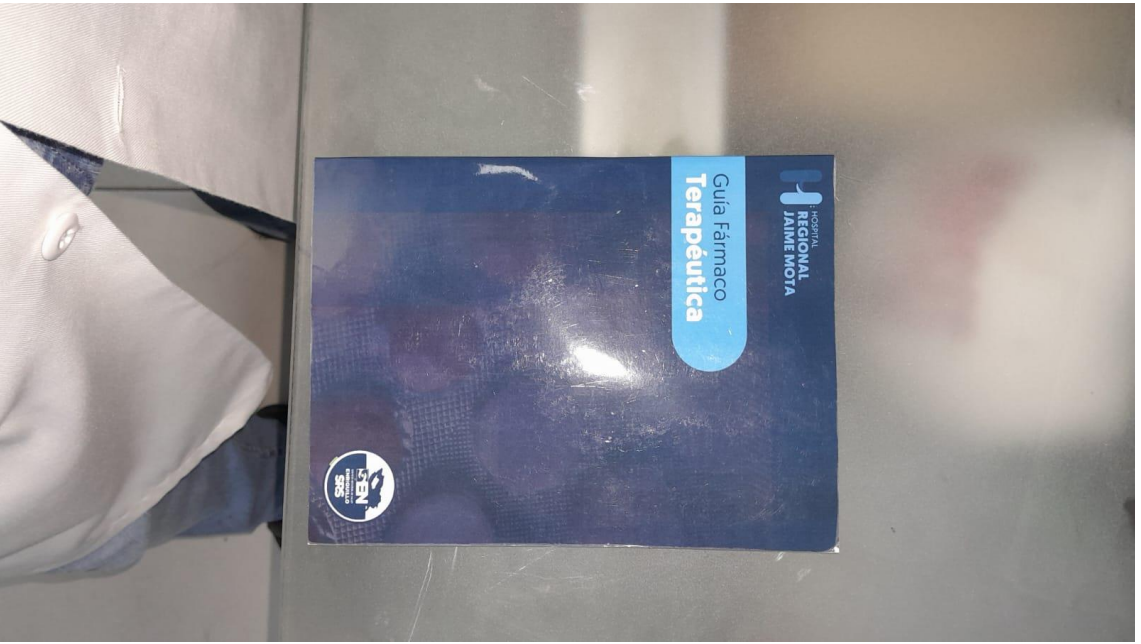
LOT: CMPH0025
MFG: 20220925
EXP: 092527
GW: 13.5kg NW: 13 kg
OD: 44.5x31.5x20 cm

Para uso oficial
FARMACIA S.A.
DEX
10g/2
Fabricante:
North China Pharmaceut
Shijiazhuang, China
Para
MECK PHARMA, S.A.
San Diego Oeste, Rep. Dom

Notas de
Inspección
Presentación
No. 1
E.L.C.
C.A. HIDALGO
ALMACÉN DE
FARMACIA S.A.
Para

ALMACÉN

14 KG
28.5CM



Almacén
De
Abastecimiento

**SOLO PERSONAL
AUTORIZADO**

POR SU SEGURIDAD



**MANTENGA
LA PUERTA
CERRADA**



HOSPITAL JAIME
MOTA
BARAHONA
3/18

MADE IN CHINA
QTY: 100 PCS
LOT NO: CMPH0925
MFG DATE: 20220925
EXP DATE: 09242027
MADE IN CHINA

Medicamentos
Vencidos

QTY: 30 PCS
N.W: 5.7 KGS
G.W: 6.8 KGS

**ENTRADA DE
MEDICAMENTOS Y
DESPACHO**

**SOLO PERSONAL
AUTORIZADO**



**NO SE PERMITEN
MANTENER LA PUERTA
CERRADA**

(Mayra)
Planificación

Descripción del Producto (Nombre, concentración, forma farmacéutica, presentación)	Cantidad Solicitada	Cantidad Entregada
Implanon	20	20
Deprovera	40	40
Consulta externa		
01 Depo-provera		
1/4/2024		
1 Caja de depo-provera		
1 Implanon J. Chico		
20 Implanon	20	20
2 Deprovera	40	40
Diu	10	10
condoms	10g	10g
Diu 4/7/24		
Diu	10	10

Entregado por:

Firma: Marinka K.R.F.

Nombre: _____

Recibido por:

Firma: Sre Medina

Nombre: Sre Medina

Marinka K.R.F.

**Solo
Personal
Autorizado**



POR SU SEGURIDAD



**MANTENGA
LA PUERTA
CERRADA**

Por esta señal se debe mantener la puerta cerrada y no permitir el acceso de personas no autorizadas.

PRODUCTOS

- Verifique que la orden, de descripción del producto y la
- Cuenta los productos, verifique compare con lo indicado en
- Si está conforme coloque un
- Si no está conforme solicite el orden de despacho.

ORDENAMIENTO

- Por orden alfabético, de acuerdo

Las operaciones deberán ser en una unidad o área.

- Las cajas de los productos de gran tamaño deberán estar orientadas en

Cón el







**Medicamentos
controlados**

Salud mental



FARCO EDGEL

Medicamento H. I.

**Control de
medicamentos de
frio**



EDAN PASS

115 Test Cartridge

115 Test Cartridge

115 Test Cartridge

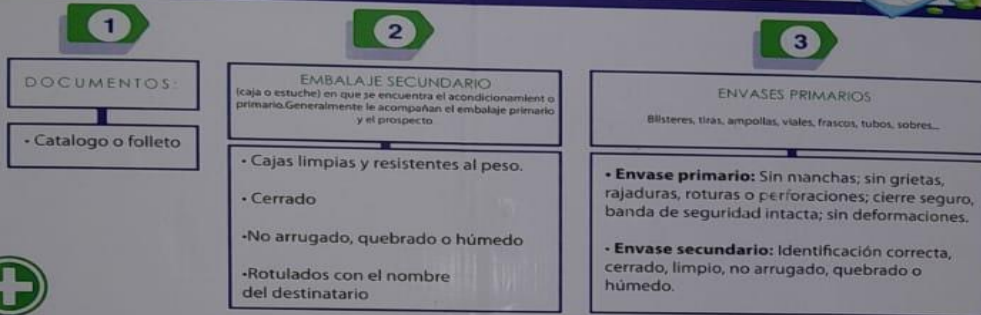
115 Test Cartridge

115 Test Cartridge

115 Test Cartridge



LISTA DE COMPROBACIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN



04 Rótulos:

- Legibles, indelebles.
- Etiquetas bien adheridas

Contenido:

- Envase primario:** Según el tipo de producto, nombre, DCI, concentración, número de lote, fecha de vencimiento, vía de administración, nombre o logotipo del laboratorio.
- Envase secundario:** Según el tipo de producto, nombre, DCI, concentración, vía de administración, contenido neto, fórmula del producto, nombre/países de origen del fabricante y del importador, No de registro sanitario, número de lote, fecha de vencimiento, condiciones de almacenamiento especiales, advertencias especiales y logotipo a solicitud del comprador. Inserto, según corresponda.

05 Contenido:

- Líquidos no estériles** (jarabes, elixires, suspensiones, emulsiones, soluciones y gotas): contenido homogéneo, los productos tienen el mismo volumen a la comparación visual, sin presencia de gas y otros signos de contaminación.
- Líquidos estériles** (inyectables de pequeño y gran volumen y oftálmicos): ausencia de partículas extrañas y turbidez, sin alteración de color y los productos tienen el mismo volumen a la comparación visual.
- Sólidos no estériles** (tabletas, polvos, grageas, tab. vaginal, comprimidos, cápsulas):
 - Uniformidad de forma, color, tamaño y marcas; ausencia de manchas, roturas, rajaduras, pegajosidad o material extraño; Ausencia de cápsulas vacías, rotas o abiertas.
 - Polvos para reconstituir no endurecidos, tabletas sensibles a la humedad en envases bien cerrados o con agentes absorbentes del agua; NO debe presentar olor diferente al característico.
- Sólidos estériles** (polvos y liofilizados para aplicación inyectable): Ausencia de material extraño; y ausencia de cambios en el color u otros signos de contaminación o alteración
- Semisólidos** (Cremas, pomadas, ungüentos, óvulos y supositorios): Envases herméticamente cerrados y sin deformaciones; sin formación de aglomerados y de textura arenosa; y sin reducción de volumen por evaporación de agua.

Con el apoyo de:

**SOLO PERSONAL
AUTORIZADO**



POR SU SEGURIDAD



**MANTENGA
LA PUERTA
CERRADA**

Por su seguridad en Metro de Puerto Rico, siempre asegure la puerta antes de salir de la estación. (MTR-10)



FARMACIA

H
HOSPITAL
REGIONAL
JAIME MOTA





INDREL
SCIENTIFIC

Medicamento # 2

**Control de
medicamentos de
frio**





Fecha: 29/12/24

Nombre del Establecimiento:

Hospital Regional Universitario Jaime Mola (SA)

Descripción del Producto (Nombre, concentración, forma farmacéutica, presentación)

Cantidad Solicitada

Cantidad Entregada

37536	Amoxicilina + Dolufoxaie	3clj	
35443-1008	Amoxicilina + Dolufo	3clj	
15163	Amoxicilina + Dolufo	3clj	
20557-33	Amoxicilina + Dolufoxaie	3clj	
68263-185	Amoxicilina + Heparina	3clj	
77013-670	Heparina + Heparina	3clj	
42532-271	Amoxicilina + Dolufoxaie	3clj	
62451-623	Amoxicilina + Dolufoxaie	3clj	
92106-245	Amoxicilina + Dolufoxaie	3clj	
68934-49	Amoxicilina + Dolufoxaie		
21	Amoxicilina + Dolufoxaie Comprimido		
3	Amoxicilina		- 3
6	Heparina		- 3
3	Heparina		- 3

Entregado por:

Nombre: _____

Apellido: _____


















Recibido por:

Firma: Juan Eduardo M.



Nombre: Juan Eduardo M.

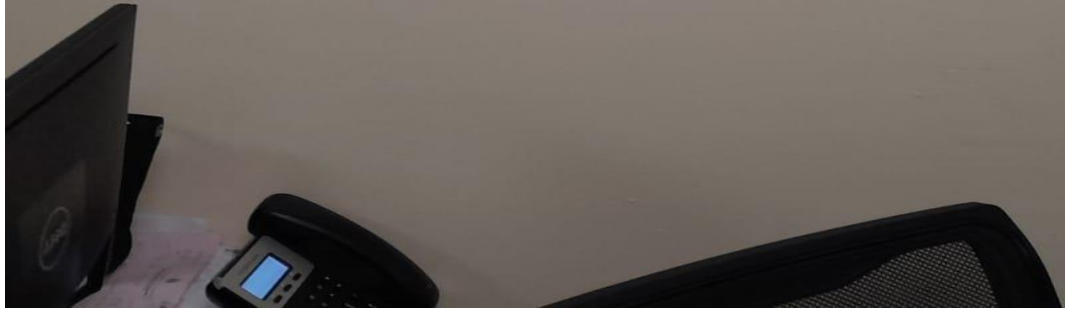
**ATENCIÓN HOSPITALARIA
E INSUMOS PARA LA SALUD EN ÁREAS DE
E INSUMOS PARA LA SALUD EN ÁREAS DE
PULSOS BÁSICAS DE ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS**

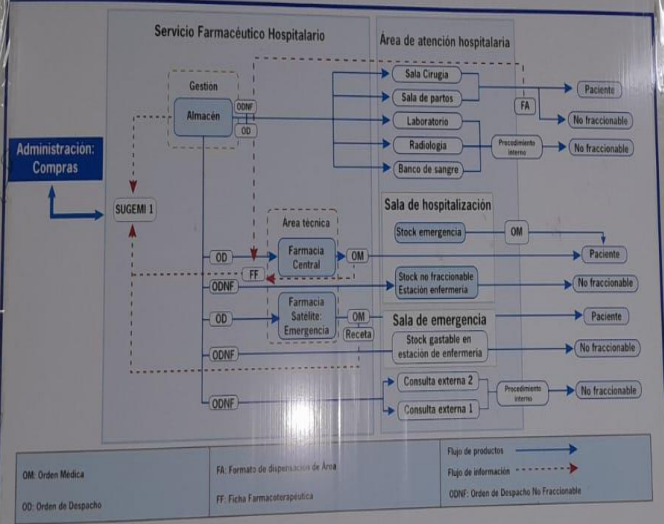
SUGEMI

	01	El área de almacenamiento de medicamentos debe estar organizada y ordenada.		10	El área debe estar climatizada y controlada la temperatura ambiente o por medio de aire acondicionado.
	02	El área de almacenamiento de medicamentos debe estar organizada y ordenada.		11	El área debe estar climatizada y controlada la temperatura ambiente o por medio de aire acondicionado.
	03	El área de almacenamiento de medicamentos debe estar organizada y ordenada.		12	El área debe estar climatizada y controlada la temperatura ambiente o por medio de aire acondicionado.
	04	El área de almacenamiento de medicamentos debe estar organizada y ordenada.		13	El área debe estar climatizada y controlada la temperatura ambiente o por medio de aire acondicionado.
	05	El área de almacenamiento de medicamentos debe estar organizada y ordenada.		14	El área debe estar climatizada y controlada la temperatura ambiente o por medio de aire acondicionado.
	06	El área de almacenamiento de medicamentos debe estar organizada y ordenada.		15	El área debe estar climatizada y controlada la temperatura ambiente o por medio de aire acondicionado.
	07	El área de almacenamiento de medicamentos debe estar organizada y ordenada.		16	El área debe estar climatizada y controlada la temperatura ambiente o por medio de aire acondicionado.
	08	El área de almacenamiento de medicamentos debe estar organizada y ordenada.		17	El área debe estar climatizada y controlada la temperatura ambiente o por medio de aire acondicionado.
	09	El área de almacenamiento de medicamentos debe estar organizada y ordenada.		18	El área debe estar climatizada y controlada la temperatura ambiente o por medio de aire acondicionado.

Con el apoyo de:





Con el apoyo de:  **USAID**  **SIAPS**



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

SUGEMI

SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN
DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

CARTILLA DE SEGURIDAD PARA LEVANTAR CARGAS SÓLIDAS



**POSICIÓN DE LA ESPALDA
Y DEL CUERPO**



**POSICIÓN DE
LAS PIERNAS**



**LEVANTAMIENTO
HACIA UN LADO**



**CARGA DE
MALETAS**



ROPA



**POSICIÓN DE LOS
BRAZOS Y SUJECIÓN**



**LEVANTAMIENTO
CON OTROS**



**LEVANTAMIENTO POR
ENCIMA DE LOS HOMBROS**

Con el apoyo:



USAID

SIAPS

