

RNC. 430042112



emergencia iluminada, ordenada, señalizada, vitrina con llave controlados

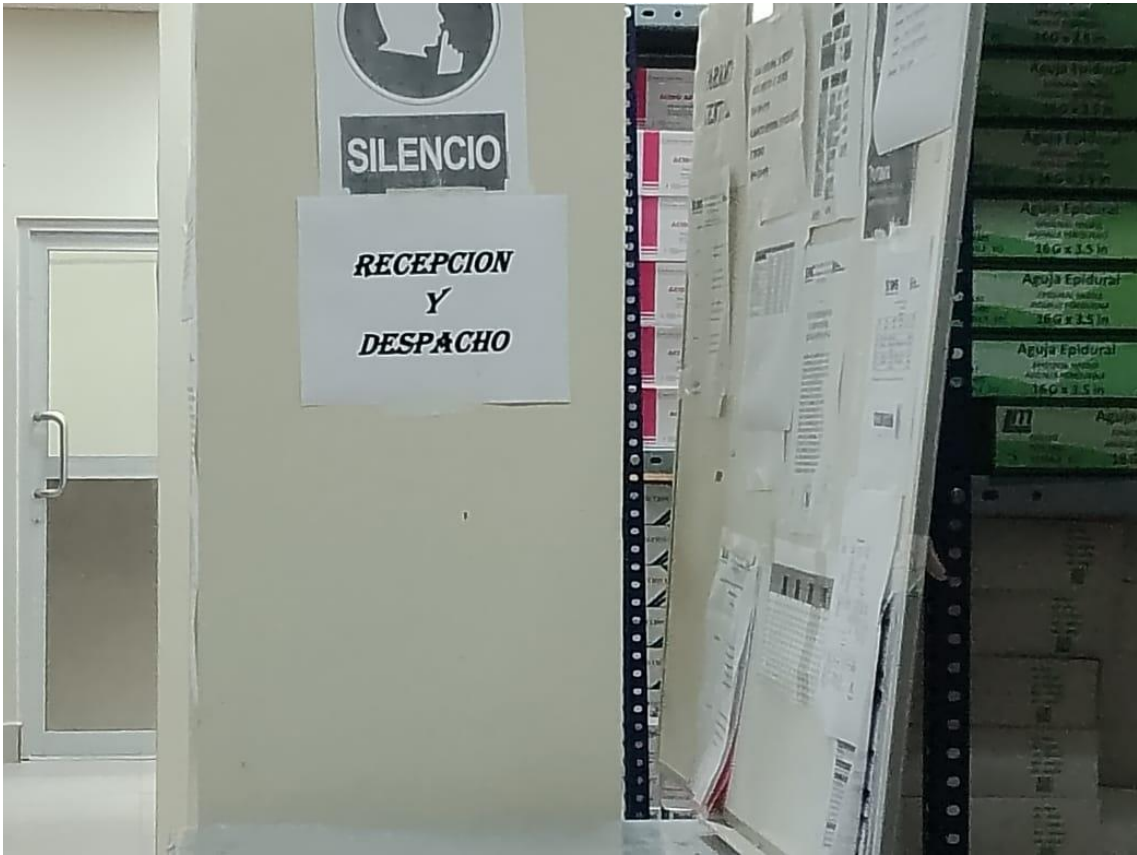


Escaneado con CamScanner

almacén ordenado en tarimas y tramos, libre de humedad y filtraciones



almacen,puertas, limpio, ordenado, espacio entre tramerias, tarimas, extintor a la vista



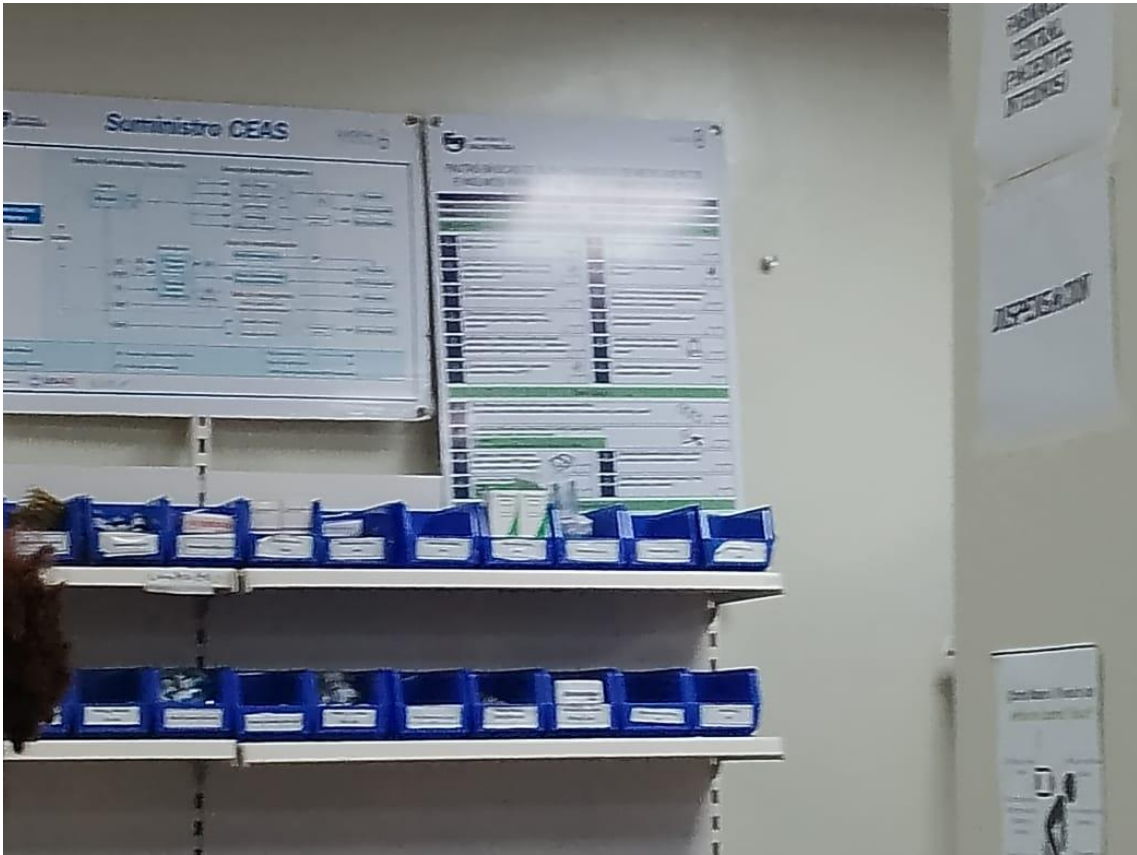
Farmacia limpia, ordenada, sin filtraciones, climatizada, iluminada,



Farmacia control de temperatura, menor a 30 grados, área en orden y señalizada



espacio entre los tramos ausencia de medicamentos expirados, , protegidos de la luz directa,



Área farmacia modulo iluminada, ordenada, señalizada,



área limpia sin roedores, ni nsectos,





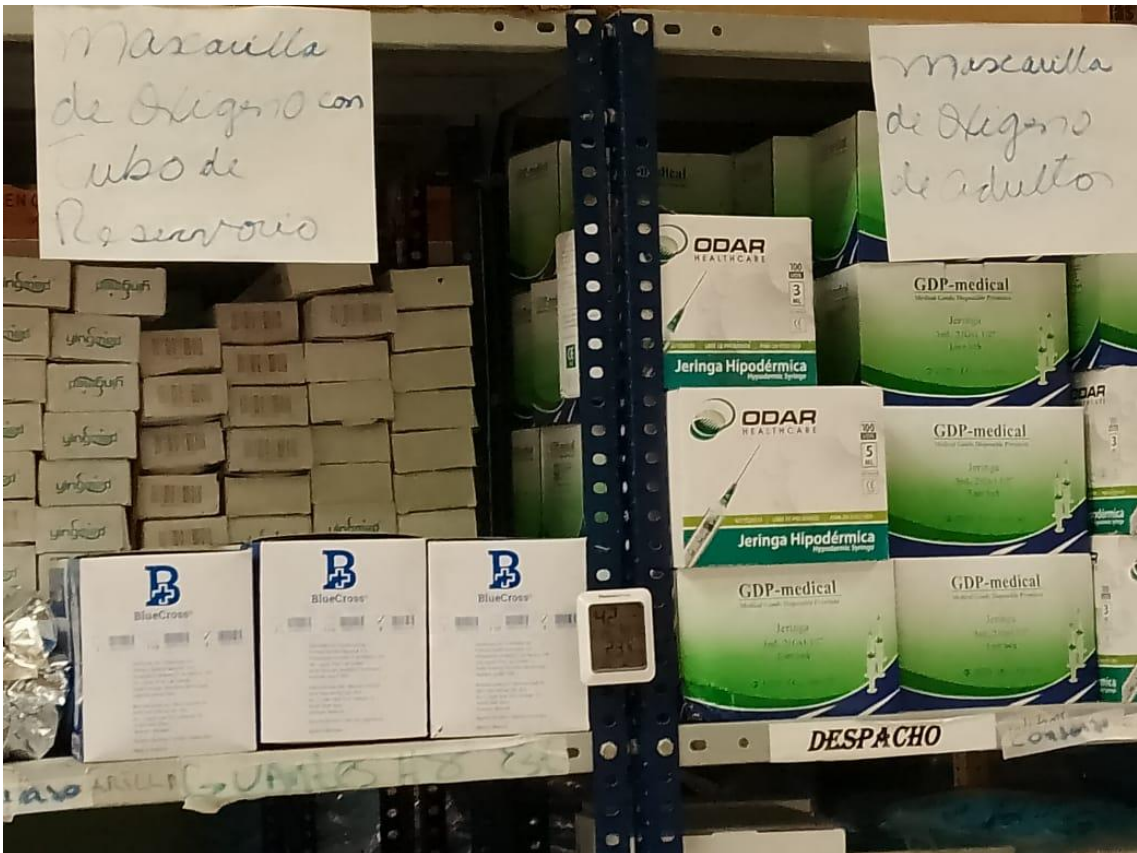
control y registro de la temperatura en las neveras



área limpia, iluminada, almacén



Almacen señalado limpio



almacen con toma de temperatura, en orden



Instruments Co., Ltd.
Origen: Ningbo, China.

Well Med

YOUR HEALTH IS THE MOST IMPORTANT

VENDA ELÁSTICA

G.W.: 16.5 KGS
N.W.: 15.5 KGS
MEAS.: 55x35x45 CM

CTN: - 35

LOT 242020
05/2024
04/2029

Fabricado por:
Ningbo Jaycare Medical
Instruments Co., Ltd.
Origen: Ningbo, China.

Well Med

YOUR HEALTH IS THE MOST IMPORTANT

VENDA ELÁSTICA

G.W.: 16.5 KGS
N.W.: 15.5 KGS
MEAS.: 55x35x45 CM

CTN: - 35

LOT 242020
05/2024
04/2029

Fabricado por:
Ningbo Jaycare Medical
Instruments Co., Ltd.
Origen: Ningbo, China.

Well Med

YOUR HEALTH IS THE MOST IMPORTANT

VENDA ELÁSTICA

G.W.: 16.5 KGS
N.W.: 15.5 KGS
MEAS.: 55x35x45 CM

CTN: - 35

LOT 242020
05/2024
04/2029

Fabricado por:
Ningbo Jaycare Medical
Instruments Co., Ltd.
Origen: Ningbo, China.

Well Med

YOUR HEALTH IS THE MOST IMPORTANT

VENDA ELÁSTICA

G.W.: 16.5 KGS
N.W.: 15.5 KGS
MEAS.: 55x35x45 CM

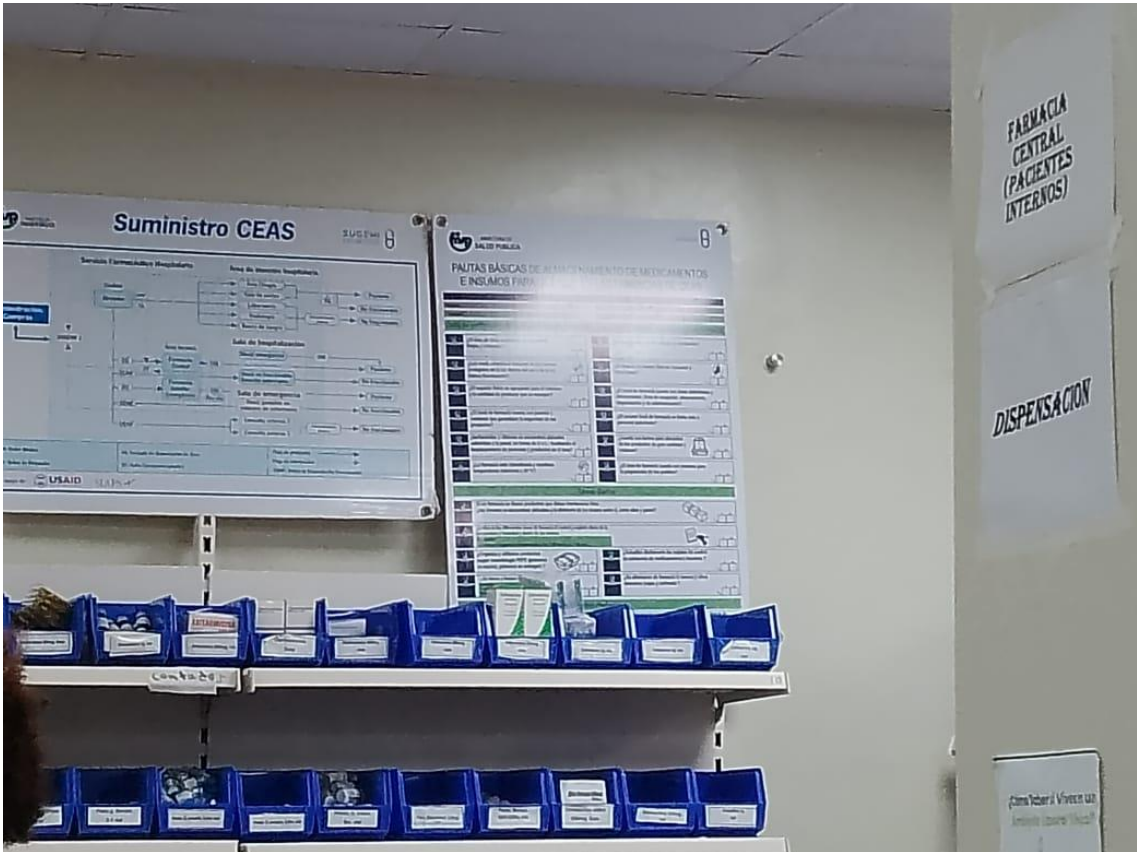
CTN: - 35

LOT 242020
05/2024
04/2029

Fabricado por:
Ningbo Jaycare Medical
Instruments Co., Ltd.
Origen: Ningbo, China.



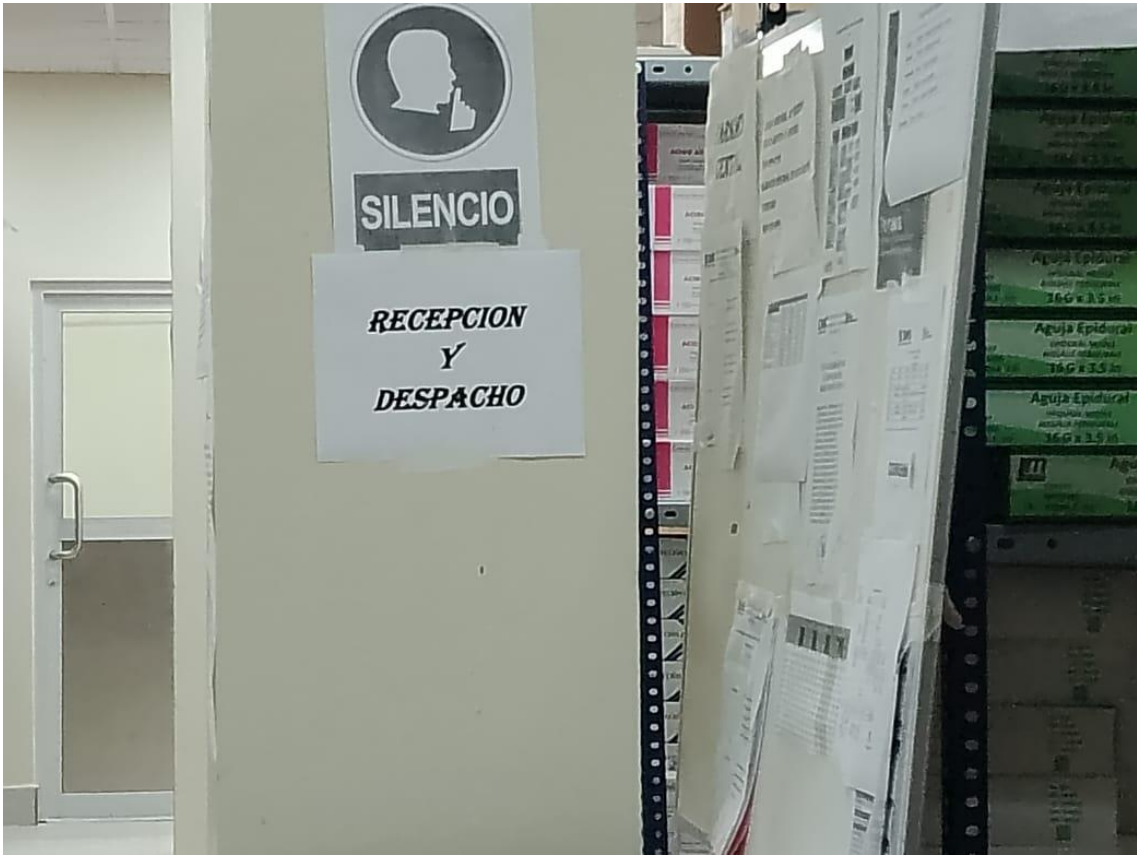
farmacia ordenada toma de temperatura,



farmacia señalizada, libre de roedores e insectos



almacen de medicamentos, limpio e iluminadao





área de farmacia , nevera, para termolábiles, área limpia,



farmacia central area limpia, ordenada, área apropiada, señalizada, ubicación en L



Puerta, varias mesas de despacho



Mesetas de despacho en las diferentes areas , despacho de unidosis farmacia



almacen, nevera productos termolabiles



Escaneado con CamScanner

piso limpio, área sin filtraciones ni humedad



Escaneado con CamScanner

área señalizada, iluminada,



Escaneado con CamScanner

vitrina de productos controlados con llave, piso limpio y área iluminada almacén, sin filtraciones,



Escaneado con CamScanner

almacen, limpio, iluminado, en tarima y trameria, espacio entre paletas, tarimas



SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



RNC. 430042112

6/12/2024

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 SON USADOS EN NUESTRO HOSPITAL.

TENEMOS EN EXISTENCIA UN STOCK DE TUBERCULOSIS, ORDENADO POR EL SERVICIO NACIONAL DE SALUD PARA CUALQUIER NECESIDAD URGENTE.



Fecha: 05/12/2014

Nombre del Establecimiento de Salud:

Servicio Regional Correspondiente:

HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA, SAN PEDRO DE MACORIS, R. D.

SERVICIO REGIONAL ESTE, R. D.

Porcentaje de Cumplimiento: 100.0%

Nº	Descripción de Buenas Prácticas de Almacenamiento	Si/No
1	¿TODOS LOS 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?	SI
5	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	SI
6	¿LA TEMPERATURA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS LÍMITES PERMITIDOS? AMBIENTE ENTRE 15 Y 30 °C Y CADENA DE FRÍO DE 2 A 4 °C	SI
7	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PASILLOS?	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 FECH (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	¿SE PARA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS O EN MAL ESTADO?	SI
17	¿AUSENCIA DE INSECTOS, RODADORES 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 E APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	SI
23	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	SI
24	¿CONCORDA EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O FOLIOLETA DE CONTROL DE EFECTUACIÓN?	SI
25	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ALMACENADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	SI
26	¿EL PERSONAL ENTRA, COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	SI
27	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?	SI
28	¿TIENE DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	SI
Área de Farmacia		
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 PROTEGIDOS 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 MANTIENE?	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 CÁMPOLES O VENTANAS SE ENCUENTRAN UBICADO EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	SI
10	¿CUENTA CON TAMBORES PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	SI
11	¿LA FARMACIA ESTÁ CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIOR A LOS 30°C?	SI
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS FÉRMOS?	SI
13	¿SE LLEVA 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 FEPE (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 ELIMINAN DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
18	¿SE REALIZA EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZAN LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿REALIZA LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI
21	CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
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 PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCIENTE?	SI
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES ADECUADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS 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 SONDAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L, FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	SI
10	¿EXISTEN CON TARRINAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	SI
11	¿LA FARMACIA ESTÁ CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURAS INFERIORES A LOS 20°C?	SI
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MUESTRAS PARA LA PRESERVACIÓN DE LOS PRODUCTOS?	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 LUBRICA LOS PRODUCTOS SEGÚN METEOROLOGÍA PEPE (PRIMERO EN ESPAL, 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 REALIZA EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZAN LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿REALIZA LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI


 F
 V

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS						
N	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD				
		CIAS	APV	TS	PF	
		100%	100%	100%	100%	
		LABORATORIO	TIPO DE LABORATORIO	PRESENTACION	U. / PRESENTACION	
NEUROLÓGICOS	Acenitabina	100 mg/ml	Inyectable	Ampolia 5 ml	5l	
	Ceftriaxona	1 g	Inyectable	Vial	5l	
	Bromuro De Ipratropio	0.03mg/3 ml	Inhalador inhalación	Frasco	5l	
	Cloruro De Sodio	0.9% / 3000 ml	Inyectable	Frasco	5l	
	Desamfetamina Fumarato	5 mg/ml	Inyectable	Ampolia	5l	
	Difenilmetano Sódico	25 mg/ml	Inyectable	Ampolia	5l	
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blister	5l	
	Ergometrina Metilresorcato	100 mg/ml	Inyectable	Ampolia	5l	
	Flozamidiana [Dlt. N]	10 mg/ml	Inyectable	Ampolia	5l	
	Furosemida	10 mg/ml	Inyectable	Ampolia 5ml	5l	
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Inyectable	Vial	5l	
	Karoxolaco Trometamol	30 mg / ml	Inyectable	Ampolia	5l	
	Klorhidrato	100 mg	Tableta	Blister	5l	
	Mefenorexol	5 mg/ml	Inyectable	Ampolia	5l	
	Mefedipina Sublingual	50 mg	Tableta	Blister	5l	
	Onagrazol	40 mg / ml	Pólv. Para Inyección	Vial	5l	
	Oxalacina Sódica	500	Inyectable	Ampolia	5l	
	Sulfato De Magnesio	20%	Inyectable	Ampolia	5l	
	Atropina Sulfato	1mg/ml	Inyectable	Ampolia	5l	
	Epinefrina (Adrenalina)	1-mg/ml	Inyectable	Ampolia 5ml	5l	
	Difenhidramina	10 mg/ml	Inyectable	Ampolia	5l	
	Hidrocortisona	100mg/ml	Inyectable	Vial	5l	
	Lactato En Ringier	3000 ml	Inyectable	Frasco	5l	
	Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	5l	
	Fenitoína Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	5l	
	Dextrosa	50%	Inyectable	Vial	5l	
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / ml	Inyectable	Vial	5l	
	N-Butil Bromuro De Mioscina	20 mg / ml	Inyectable	Ampolia 5ml	5l	
	Azartamulón (Paracetamol)	50 mg/ml	Inyectable	Ampolia	5l	
	ANESTÉSICOS	Alcacoil / Lantivudina	100 mg + 100 mg	Tableta	Frasco	5l
		Ataxoiv / Rilovair	100 mg + 100 mg	Tableta	Frasco	5l
		Rilovair	100 mg / 200mg	Tableta	Frasco	5l
		Elixireis / Lantivudina / Tenofavir Disoproxil Fumarate	450mg/200mg/300mg	Tableta	Frasco	5l
		Tenofavir / Emtricitabina / Elixireis	300mg + 200mg + 100mg	Tableta	Frasco	5l
		Tenofavir / Emtricitabina / Delatagavir	250mg + 200mg + 50mg	Tableta	Frasco	5l
		Tenofavir / Lantivudina / Delatagavir	300 mg + 100mg + 50 mg	Tableta	Frasco	5l
		Rilovair	100mg	Tableta	Frasco	5l
		Danurpiv	100 mg	Tableta	Frasco	No aplica
		Elixireis	100 mg	Tableta	Frasco	5l
		Emtricitabina / Tenofavir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	5l
Tenofavir / Lantivudina		200 mg + 100 mg	Tableta	Frasco	No aplica	
Delatagavir		50mg	Tableta	Frasco	5l	



GRUPO	Nombre	Dosis	Forma Farmacéutica	Presentación	Uso
ANTIVIRALES	Abacavir	25 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml	No Aplica
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No Aplica
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No Aplica
	Raltegravir	250mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	SI
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 520 ml	SI
	Nevirapina	20 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml	SI
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml	SI
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	SI
	Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	SI
	PRUEBAS	Prueba SÍNTI Humana	N/A	N/A	Kit X 50
Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)		N/A	N/A	Kit X 500	SI
Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria)		N/A	N/A	Kit X 20	SI
Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR		N/A	N/A	N/A	SI
ORINA	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	SI
	Frasco para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	Unidad	Frasco	SI
DE USO COMÚN	Etambutol	400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Etambutol	400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blistar	SI
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Rifampicina	600 mg	Capítulo	Blistar	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blistar	SI
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blistar (Drap.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 350 mg	Tableta	Blistar (Drap.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 270 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blistar	SI
	Ac. Paracetamolico	1 gr	Comprimido	Tableta	No Aplica
	Anilina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolleta	No Aplica
	Amoxicilina/Clavulato	675/225 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Bedaquima	400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
	Capreomina vial	6000 mg	Pulver	Frasco	No Aplica
	Clofazima	200 mg	Capítulo	Blistar	No Aplica
Clofazima	200 mg	Capítulo	Blistar	No Aplica	
Delamanid	300 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Etionamida	250 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Etionamida	250 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Imipenem/Clasztina	500 mg	Pulver	Vial	No Aplica	
Kanamicina	6000 mg	Pulver	Vial	No Aplica	
Levofloxacina	250 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Levofloxacina	250 mg	Tableta dispersible	Blistar	No Aplica	
Levofloxacina	500 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Levofloxacina Infusión	6000 mg	Solución	Vial	No Aplica	
Linezolid	600 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Moxifloxacina	400 mg	Pulver	Vial	No Aplica	
Moxifloxacina	400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Moxifloxacina	400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Protamanid	200 mg	Tableta	Frasco	No Aplica	
Protamanida	200 mg	Tableta	Frasco	No Aplica	
Vitamina B6	200 mg, 200-10	Tableta	Blistar	No Aplica	



Presentación Comercial	Dosis	Forma Farmacéutica	Forma	SI
Acetato de Medroprogesterona (Inyectable)	150 mg/ml	Suspensión	Vial X 1 ml	SI
Ethinestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Oral)	0.02 + 0.01 mg	Tableta	Blanca	SI
Levonorgestrel - Minipíldoras (Oral)	0.02 mg	Comprimido	Blanco	SI
Levonorgestrel	0.02 mg	Tableta	Blanca	SI
Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Ser)	0.02 mg	Unidad Dosimétrica	Implante	SI
Condón Femenino	N/A	Unidad	Caja X 200 Unidades	SI
Condón Masculino	N/A	Unidad	Caja X 200 Unidades	SI
Dispositivos Intrauterino con Cobre (IUC)	N/A	Unidad	Sobre	SI

