

RNC. 430042112



emergencia iluminada, ordenada, señalizada, vitrina con llave controlados

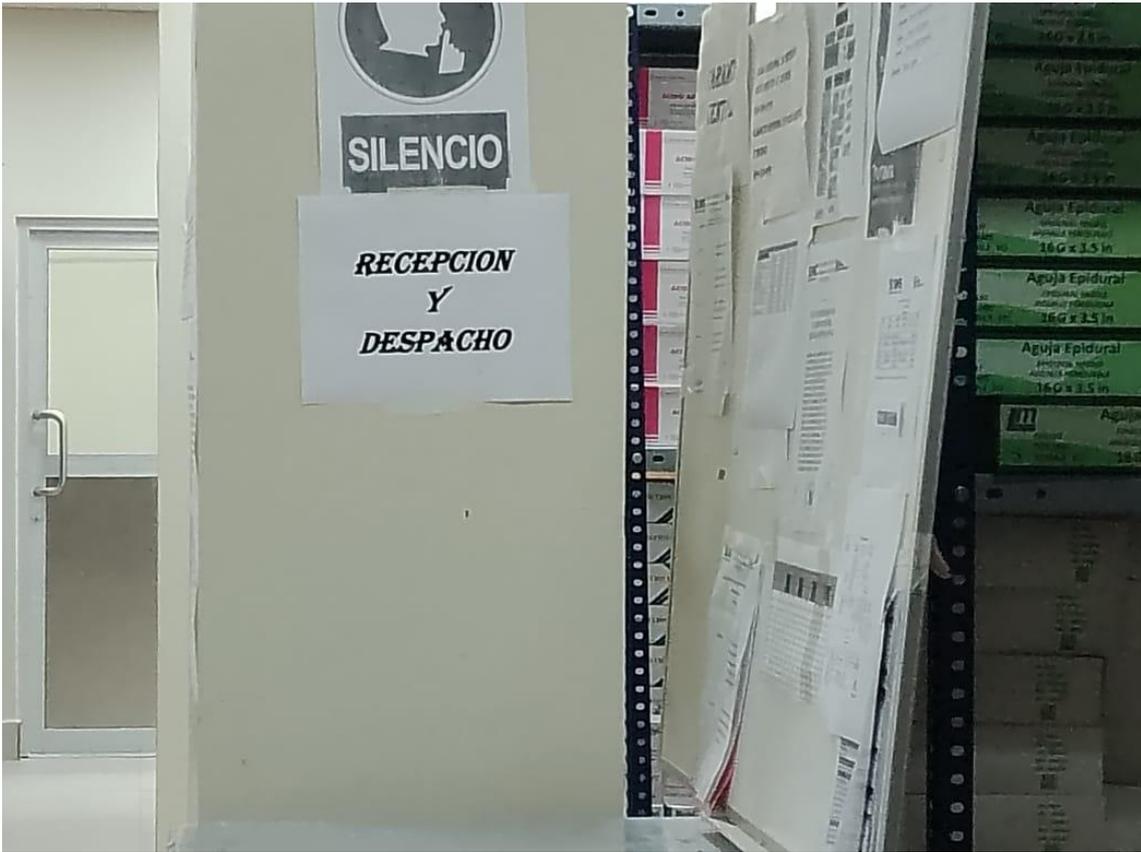


Escaneado con CamScanner

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 tramosausencia 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

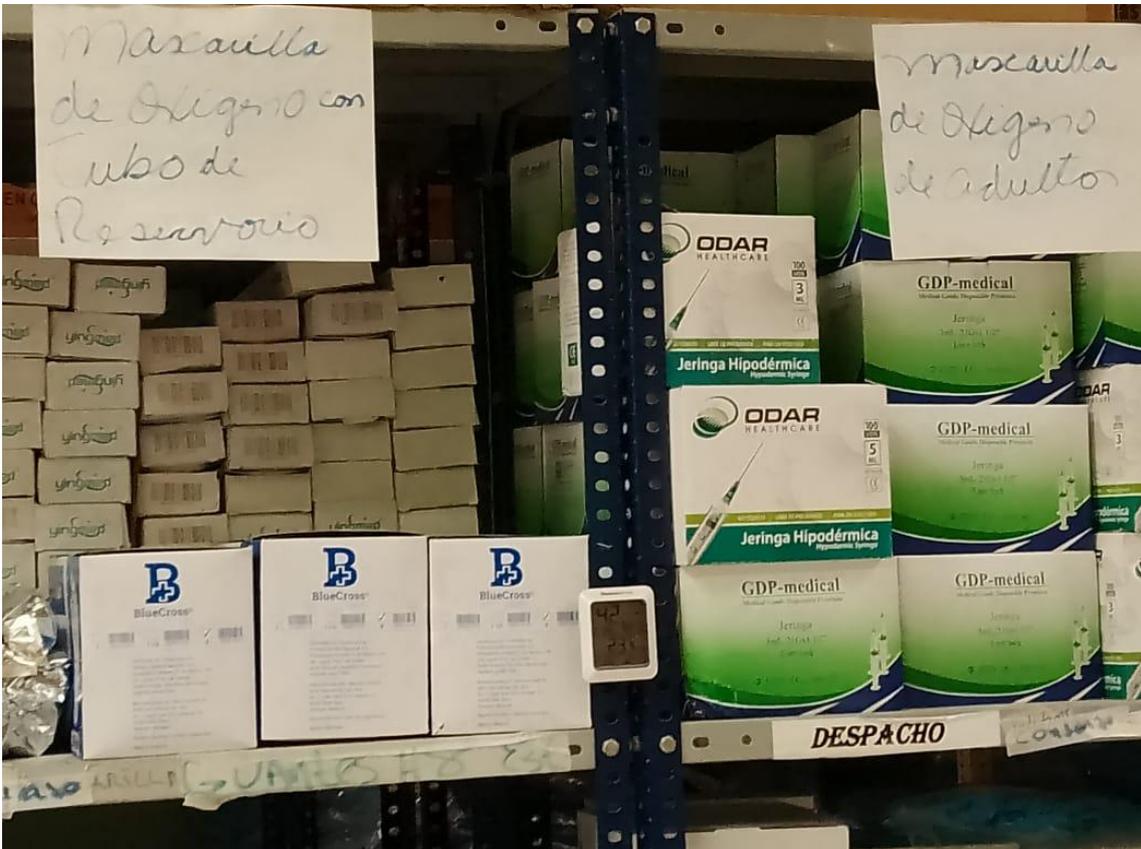


área limpia, iluminada, almacén





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

LOT 242020  
05/2024  
04/2029

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

CTN: - 35

# Well Med

YOUR HEALTH IS THE MOST IMPORTANT

## VENDA ELÁSTICA

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

LOT 242020  
05/2024  
04/2029

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

CTN: - 35

# Well Med

YOUR HEALTH IS THE MOST IMPORTANT

## VENDA ELÁSTICA

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

LOT 242020  
05/2024  
04/2029

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

CTN: - 35

# Well Med

YOUR HEALTH IS THE MOST IMPORTANT

## VENDA ELÁSTICA

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

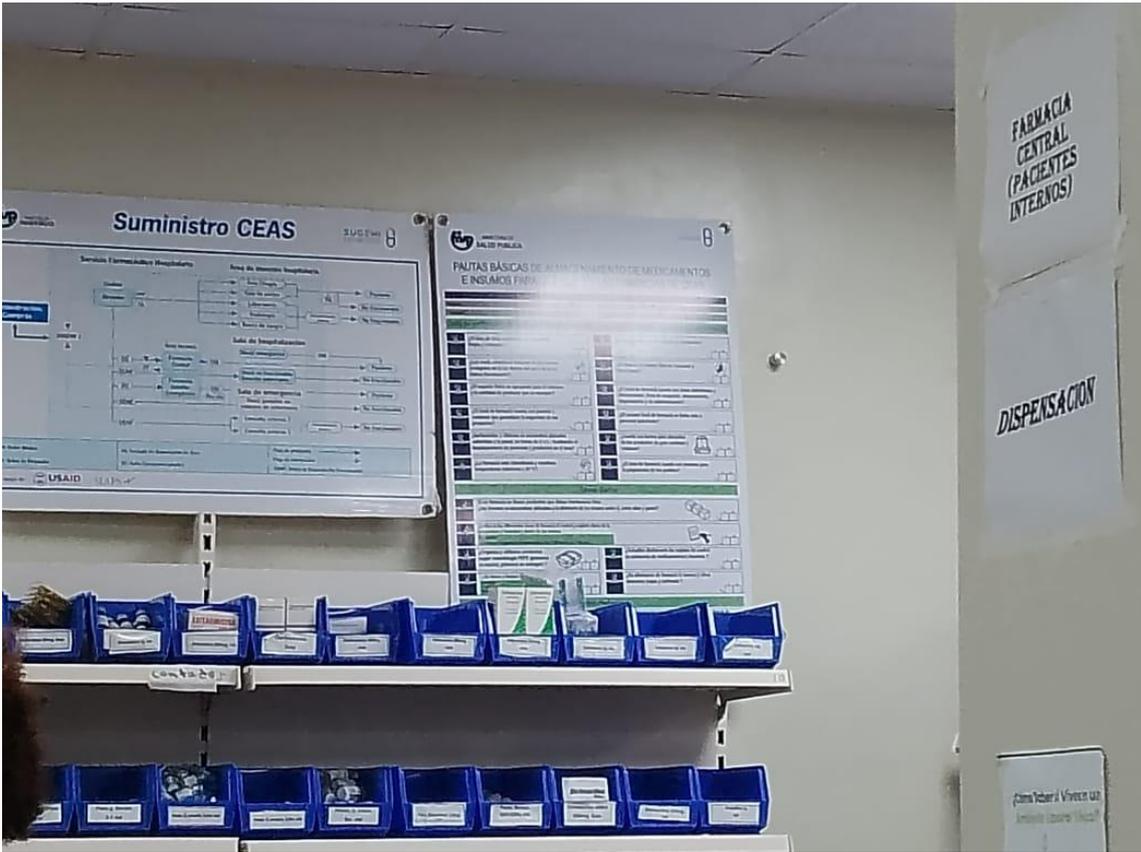
LOT 242020  
05/2024  
04/2029

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

CTN: - 35



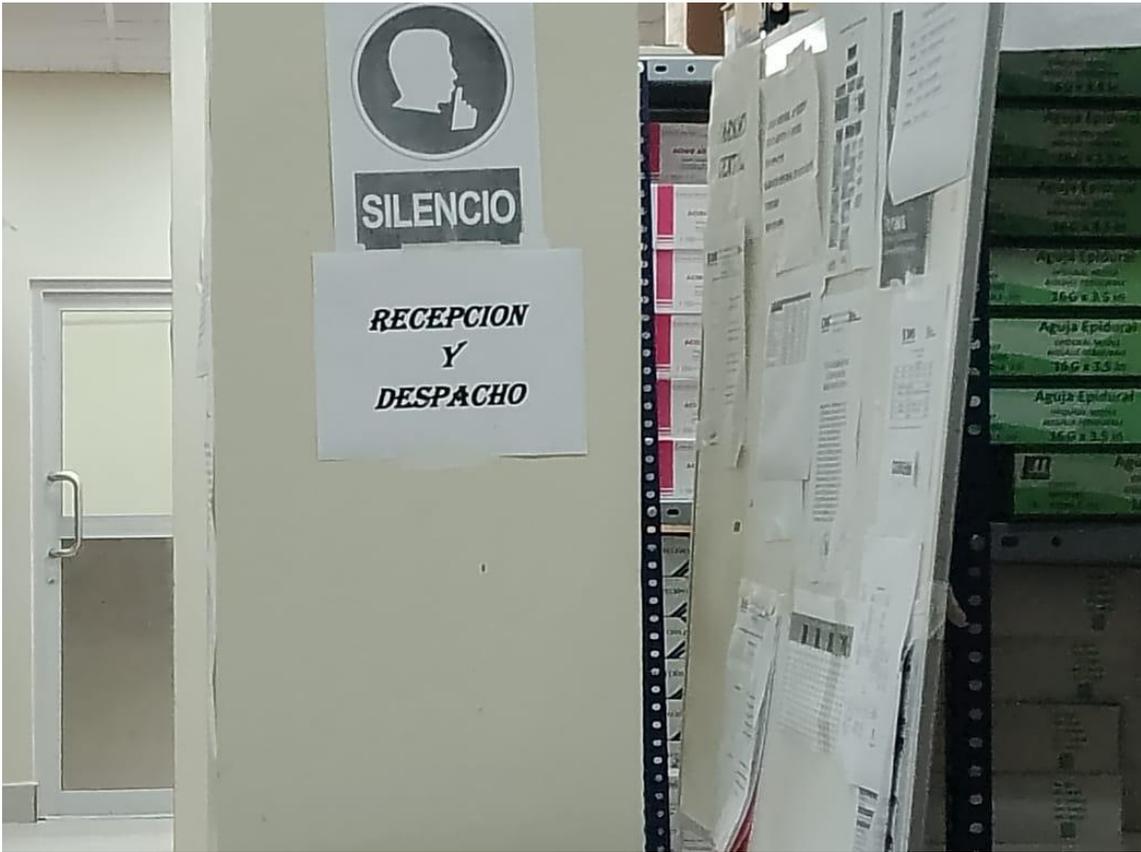
farmacia ordenada toma de temperatura,



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	¿TODOS 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
<b>Área de Farmacia</b>		
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
<b>Continúa en Anexo 1</b>		
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 ADECUADO 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 SONDAS O VENTANAS 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 PRESERVAIÓN 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 DEPÓSITO, 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	CIAS	APV	TR	PF
		100%	100%	100%	100%
		LABORATORIO	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACION	U. / PR. ALMACÉN
NEUROLÓGICOS	Acenitabina	100 mg/ml	Inyectable	Amputa 3 ml	SI
	Ceftriaxona	1 g	Inyectable	Vial	SI
	Bromuro De Ipratropio	0.03mg/3 ml	Inhalador inhalación	Frasco	SI
	Cloruro De Sodio	0.9% / 3000 ml	Inyectable	Frasco	SI
	Desamfetamina Fumarato	5 mg/ml	Inyectable	Amputa	SI
	Difenilmetano Sódico	25 mg/ml	Inyectable	Amputa	SI
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blister	SI
	Ergometrina Metilresorbiato	100 mg/ml	Inyectable	Amputa	SI
	Flozanadina (Flu. N)	10 mg/ml	Inyectable	Amputa	SI
	Furosemida	10 mg/ml	Inyectable	Amputa 3ml	SI
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Inyectable	Vial	SI
	Karoxolaco Trometamol	30 mg / ml	Inyectable	Amputa	SI
	Kloridato	100 mg	Tableta	Blister	SI
	Mefenorexil	5 mg/ml	Inyectable	Amputa	SI
	Mefedipina Sublingual	30 mg	Tableta	Blister	SI
	Onagraol	40 mg / ml	Polvo Para Inyección	Vial	SI
	Oxalacina Sódica	30 ml	Inyectable	Amputa	SI
	Sulfato De Magnesio	20%	Inyectable	Amputa	SI
	Atropina Sulfato	1mg/ml	Inyectable	Amputa	SI
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/ml	Inyectable	Amputa 3ml	SI
	Difenhidramina	10 mg/ml	Inyectable	Amputa	SI
	Hidrocortisona	100mg/ml	Inyectable	Vial	SI
	Lactato En Ringier	1000 ml	Inyectable	Frasco	SI
	Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	SI
	Fenitoína Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	SI
	Dextrosa	50%	Inyectable	Vial	SI
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / ml	Inyectable	Vial	SI
	N-Butil Bromuro De Miacina	30 mg / ml	Inyectable	Amputa 3ml	SI
	Azartamulón (Paracetamol)	30 mg/ml	Inyectable	Amputa	SI
	Abacavir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Atazanavir / Rilonavir	300 mg / 200 mg	Tableta	Frasco	SI
	Rilonavir	100 mg / 200 mg	Tableta	Frasco	SI
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	600mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Emtricitabina / Delavagavir	250mg + 200mg + 50mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina / Delavagavir	300 mg + 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco	SI
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco	SI
	Dolutegravir	500 mg	Tableta	Frasco	SI
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	No aplica
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	SI
Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No aplica	
Delavagavir	50mg	Tableta	Frasco	SI	



Categoría	Nombre del medicamento	Dosis	Forma farmacéutica	Presentación	Uso	
ANTIVIRALES	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml	No Aplica	
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No Aplica	
	Efavirenz	20 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	
	PRUEBAS	Formida Infantil	N/A	Lata	Lata	SI
		Prueba SÍNTI Humana	N/A	N/A	Kit X 50	SI
Pruebas Rápidas para HIV (Tamisaje)		N/A	N/A	Kit X 500	SI	
Pruebas 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	SI	
	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	SI	
DE USO COMÚN	Frasco para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	Unidad	Frasco	SI	
	Etambutol	400 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
	Etambutol	300 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 + 275 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blistar	SI	
	DE USO COMÚN	Ac. Paracetamolico	1 gr	Comprimido	Solida	No Aplica
		Anilacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolleta	No Aplica
		Amoxicilina/Clavulato	675/225 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
		Bedaquima	300 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
		Capreomulina vial	3000 mg	Pulver	Frasco	No Aplica
		Ciclosetina	250 mg	Capítulo	Blistar	No Aplica
		Clofazimina	300 mg	Capítulo	Blistar	No Aplica
		Delamanid	300 mg	Tableta	Blistar	No Aplica
Etionamida		250 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Imipenem/Cilastatina		500 mg	Pulver	Vial	No Aplica	
Kanamicina		6000 mg	Pulver	Vial	No Aplica	
Levofloxacina		250 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Levofloxacina		300 mg	Tableta dispersable	Blistar	No Aplica	
Levofloxacina		500 mg	Tableta	Blistar	No Aplica	
Levofloxacina Infusión		500 mg	Solución	Vial	No Aplica	
Lincosid		500 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	Blistar	No Aplica	
Protosomida		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 Desechable	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 (DIU)	N/A	Unidad	Botón	SI

