

Fecha: 11/12/2024

Nombre del Establecimiento de Salud:

Servicio Regional Correspondiente:

HOSPITAL VINICIO CALVENTI

METROPOLITANO

Porcentaje de Cumplimiento 98.5%

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?	Si
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?	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?	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?	Si
28	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	No
No.	Farmacia Central	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?	Si
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 TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ 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?	SI
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 TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ 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

PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD		CEAS	ARV	TB	PF
		93%	78%	59%	88%
UI	NOMBRE	CONCENTRACION	FORMA FARMACÉUTICA	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	No
	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
	Fenitoina Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	SI
	Dextrosa	50%	Inyectable	Vial	SI
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / ML	Inyectable	Vial	SI
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / ML	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	SI
Ritonavir		100mg	Tabletas	Frasco	SI
Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate		400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	SI
Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz		300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	SI
Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir		25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	SI
Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir		300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	SI
Raltegravir		400mg	Tabletas	Frasco	SI
Danuravir		600 mg	Tableta	Frasco	No
Efavirenz		600 mg	Tableta	Frasco	SI
Emtricitabina / Tenofovir		200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	SI
Tenofovir / Lamivudina		300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
Dolutegravir		50mg	Tableta	Frasco	SI



ARV PEDIATICO	Abacavir	20 mg/ml	Suspensin Oral	Frasco X 240 mL	Si
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	Si
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	No
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensin Oral	Frasco X 120 ML	Si
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensin Oral	Frasco X 240 mL	si
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensin 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	No
PRUEBAS	Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	Si
	Prueba Sifilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	Si
	Pruebas Rpidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	Si
OTROS	Prueba Rpidas 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
	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	si
TB - IBA - LINEA	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	Si
	Etambutol	400 mg	Tableta	Blisters	Si
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blisters	Si
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blisters	Si
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blisters	Si
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blisters	Si
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blisters	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blisters	Si
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blisters (Disp.)	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blisters (Disp.)	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blisters	Si
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blisters	Si
	TB - DA - LINEA	Ac. Paraminosalicilico	4 gr	Granulado	Sobre
Amikacina		500 mg	Solucin Inyectable	Ampolla	No
Amoxicilina/Clavulanto		875/125 Mg	Tableta	Blisters	No
Bedaquilina		100 mg	Tableta	Blisters	No
Capreomicina vial		1000 mg	Polvo	Frasco	No
Cicloserina		250 mg	Capsula	Blisters	Si
Clofazimina		100 mg	Capsula	Blisters	Si
Delamanid		50 mg	Tableta	Blisters	No
Etionamida		250 mg	Tableta	Blisters	No
Imipemen/Cilastatina		500 mg	Polvo	Vial	No
Kanamicina		1000 mg	Polvo	Vial	No
Levofloxacin		250 mg	Tableta	Blisters	Si
Levofloxacin		100 mg	Tableta dispersable	Blisters	Si
Levofloxacin		500 mg	Tableta	Blisters	si
Levofloxacin infusin		1000 mg	Solucin	Vial	si
Linezolid		600 mg	Tableta	Blisters	No
Meropenem		500 mg	Polvo	Vial	Si
Moxifloxacin		100 mg	Tableta	Blisters	No
Moxifloxacin		400 mg	Tableta	Blisters	No
Pirazinamida		150 mg	Tableta	Blisters	Si
Pretomanid		200 mg	Tableta	Frasco	No
Proteonamida		250 mg	Tableta Recubierta	Blisters	No
Vitamina B6		100 mg 250 U	Tableta	Blisters	Si
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)		150 mg/ml	Inyeccin	Vial X 1 mL	Si
Ethinilestradiol + Levonorgestrel - Pildoras (Ciclos)		0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blisters	Si

PLANIFICACION FAMILIAR

Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	Blister	Si
Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	Si
Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	Implante	No
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



Rosanna Tapia



KIT MA
N
7.11.2024
27/11/24

USO OFICIAL PRO
FABRICADO POR: JIANGYIN HANGJIAN MACH
MADE IN CHINA

SAF
Cánula de Ox

SAF
Cánula de Ox

SAF
Cánula de Ox

SAF
Cánula de Ox

GRAPADORA
PARA PIEL

TOP GLOVE
Stealth Latex

QTY / 250
HEAD-8000001

QTY / 250
HEAD-8000001

QTY / 250
HEAD-8000001







Rowe

Rowe
Albuterol

4000 HOSPITALAR
Polvo para Solución Inyectable IM
Ampicilina
1g/Vial

Proximo de I Praxi

Bromuro de

I Praxi

Bromuro de I Praxi

FRAGIL

A-B

A-C

WARFARINA 5 MG TAB

A-D





PAILL
25 Años
PAILL

Gluconato de Calcio
Calcio
CALCIUM

MIDILASCO
LUBRICAM
MEROPENE 1G FCO
Metamizol Inyección 1g / 2 mL
Metamizol Inyección 1g / 2 mL
Metamizol Inyección 1g / 2 mL
Metamizol Inyección 1g / 2 mL
Metamizol Inyección 1g / 2 mL
Metamizol Inyección 1g / 2 mL
DIPIRONA 100 / 2 ML AMP
METOPROLOL
METOPROLOL



Fotografías Área Almacén Farmacia General.





Fotografías Área Farmacia Hospitalización.







POLYSSAL
P-DIVED
P-DIVED
P-DIVED

REACTIVACION SANGRE HUMANA
REACTIVACION SANGRE HUMANA

ADRENALINA IMPL. AMP. 1ML LV.
ATROPINA SOLUT.
AMPICILINA 1000MG
AMPICILINA 500MG

EFAS
TURBENKAP AMP
FITCHENACK VIT A
ALMOX

AMIKACINA
AMINOFILINA 250MG/10ML AMP
GLOCONIT CALCITON
HONOLON

HONOLON
HONOLON 100MG

CEPTRIAXONAM
CITICOLINA 100MG
DICLOFINAC
ALMOX

ALMOX
ALMOX

COMPLEJO B
DIMENHIDRINATO 50MG (BRANICOL)
DEXFENRACETAMOL 50MG
CLINDAMICINA 600MG/100MG

ALMOX
ALMOX

DEXFENRACETAMOL 50MG
CLINDAMICINA 600MG/100MG

ALMOX
ALMOX

STOCK DE TERAPIA POST EXPOSICION



BUPIVACAINA
PESADA
DOPAMINA
FLUMAZENIL 0.5 MG
AMP
FLUMAZENIL

DIAZEPAM
EFEDRINA
NALBUPINA
NALOXONA
NEOSTIGMINA
NITROGLICERINA
NORADRENALINA

FENTANILO
KETAMINA
MIDAZOLAM

AGUA DESTILADA
AMBROXOL
AMINOFILINA
AMIKACINA

AMPICILINA
ATROPINA
ADRENALINA
ANCHOBERINA

BICARBONATO DE SODIO
albuterol
CITICOLINA
CLINDAMICINA

CEFOTAXIME
CEFTIACIDINA
CEFAZOLINA
CLORURO DE POTASIO



POLYSSAL
P-DIVED
P-DIVED
P-DIVED

REACTIVACION SANGRE HUMANA
REACTIVACION SANGRE HUMANA

ADRENALINA IMPL. AMP. 1ML LV.
ATROPINA 0.5MG/ML
AMPICILINA 1000MG
AMPICILINA 500MG

EFASIN
TURBENKAP AMP
FITCHENACK VIT. A
ALMOX

AMIKACINA
AMINOFILINA 250MG/10ML AMP

GLOCONIT CALCITON
HONKOLINA
HONKOLINA 100MG

CEFTRIAXONAM
CITICOLINA 100MG
DICLOFINAC

ALMOX
ALMOX
ALMOX

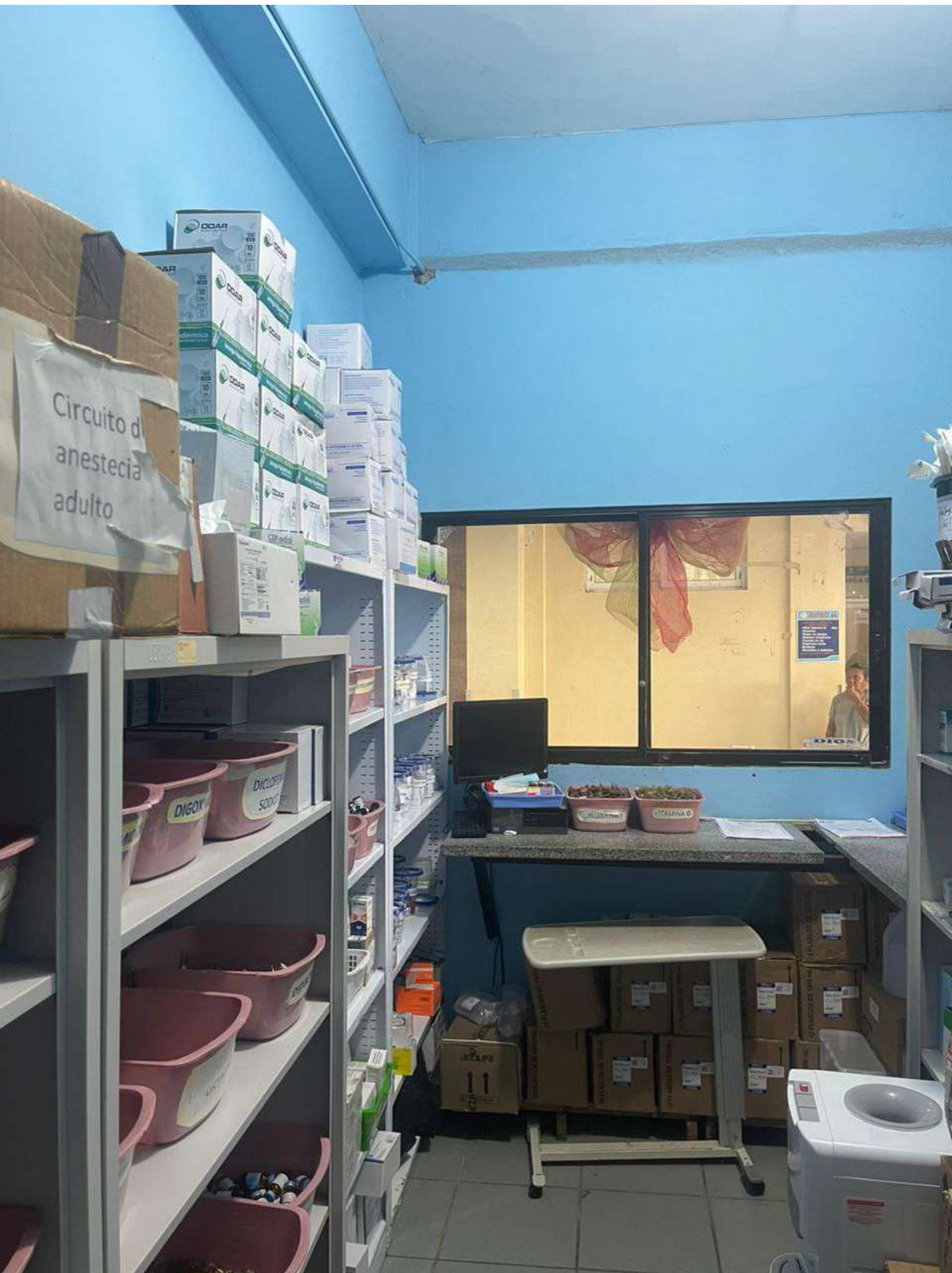
COMPLEJO B
DIMENHIDRINATO 50MG (BRANICOL)
DEXINOR 100MG
CLINDAMICINA 600MG/100MG

ALMOX
ALMOX
ALMOX

ALMOX
ALMOX
ALMOX

ALMOX
ALMOX
ALMOX

STOCK DE TERAPIA POST EXPOSICION



Circuito de anestesia adulto

DIGOXIN

DICTYON SODIC

DIOS







Fotografías Área Farmacia Emergencias.





POLYSEAL
Under Water Seal
Installation Set

P-UVED
P-UVED
P-UVED

RENALINA INK
2-1ML IV

ATROPINA SUBLI

AMPHOTERIBIN

AMPHOTERIBIN

AMIKACINA

AMINOPIRIN

AMINOPIRIN

AMINOPIRIN

DICLOFINA

CITROQUINA SOLU

TRIAZOLAM

DIPERSONA

DIPERSONA

DIPERSONA

DIMENODRIN

DIMENODRIN

DIMENODRIN

AMPLEXIN

AMPLEXIN

AMPLEXIN

EPIDOR

FURAZOLIDIN

TRIMETOPRIM

TRIMETOPRIM

CLORAMFENICOL

METOPROLOL

METOPROLOL

AMOXICILIN

AMOXICILIN

AMOXICILIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

ASPIRIN

Vaso-
Humifical

Paracetamol

Jerman

1000000



25

1000

1000

1000

Vaso
Hidráulico

Service de
RCC

Jeringa
Insulina

Conte de
sangre

50e

1000

Colector
de
Orina

Conte a
obten
R/100

Conte de
Orina
Relativa

1000

1000

Jeringas
5ml

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000





25

Handwritten labels on the left shelving unit:
- Top shelf: 25
- Second shelf: *[illegible]*
- Third shelf: *[illegible]*
- Fourth shelf: *[illegible]*
- Fifth shelf: *[illegible]*
- Sixth shelf: *[illegible]*
- Seventh shelf: *[illegible]*

Handwritten labels on the middle shelving unit:
- Top shelf: *[illegible]*
- Second shelf: *[illegible]*
- Third shelf: Vaso Hemifreda, Seringa de 20cc, Tejeria Encubadora
- Fourth shelf: *[illegible]*, *[illegible]*, *[illegible]*
- Fifth shelf: *[illegible]*, *[illegible]*, *[illegible]*
- Sixth shelf: *[illegible]*, *[illegible]*

Handwritten labels on the right shelving unit:
- Top shelf: *[illegible]*, *[illegible]*
- Second shelf: *[illegible]*
- Third shelf: *[illegible]*, *[illegible]*, *[illegible]*
- Fourth shelf: *[illegible]*, *[illegible]*, *[illegible]*
- Fifth shelf: *[illegible]*, *[illegible]*, *[illegible]*
- Sixth shelf: *[illegible]*, *[illegible]*