

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

REF.	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD				
		CEAS	ARV	TB	PF	
		97%	75%	100%	100%	
		CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	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 Isoorbide	5mg	Tableta	Blistér	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	Blistér	SI	
	Metronidazol	5 mg/ mL	inyectable	Ampolla	SI	
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blistér	SI	
	Omeprazol	40 mg / mL	Polvo 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	
	Fenitoina 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	
	AINE ADULTOS	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No
		Atazanvir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	SI
		Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	No
Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato		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	SI	
Tenofovir / Lamivudina		300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No	
Dolutegravir		50mg	Tableta	Frasco	SI	

Fecha: 19/12/2024

Nombre del Establecimiento de Salud:

Servicio Regional Correspondiente:

HOSPITAL MATERNO DRA. EVANGELINA RODRIGUEZ /// /MUJER- DOMINICANA///

METROPOLITANO

Porcentaje de Cumplimiento 65,71%

No.	Almacén de Medicamentos e Insumos	Si / No	
		Si	No
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	Si	No
2	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	Si	No
3	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	Si	No
4	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?	Si	No
5	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	Si	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	No
7	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?	Si	No
8	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	Si	No
9	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO?	No	Si
10	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL, O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	No	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	No
12	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	No	Si
13	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	Si	No
14	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	Si	No
15	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	Si	No
16	¿SEPARA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS O EN MAL ESTADO?	Si	No
17	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	Si	No
18	¿CUENTA CON EXTINGUIDOR DE INCENDIOS FUNCIONANDO Y BIEN UBICADO?	Si	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	No
20	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	Si	No
21	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	Si	No
22	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	Si	No
23	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	Si	No
24	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE-TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si	No
25	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	Si	No
26	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	Si	No
27	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?	Si	No
28	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	Si	No
Farmacia Central			
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	No Aplica	Si
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	No Aplica	Si
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	No Aplica	Si
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	No Aplica	Si
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	No Aplica	Si
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	No Aplica	Si
7	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica	Si
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	No Aplica	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?	No Aplica	Si
10	¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	No Aplica	Si
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	No Aplica	Si
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	No Aplica	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?	No Aplica	Si
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	No Aplica	Si
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	No Aplica	Si
16	¿SE BARRIEN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	No Aplica	Si
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	No Aplica	Si

Medicamento	Dosis	Unidad Deposito	Impulso	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



Lic. Margarita del Marrolo



GRUPO	Nombre del Producto	Dosis	Forma Farmacéutica	Envase	Control
ART. FARMACIA	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	25 mg	Tableta	Frasco	No
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 ML	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	Si
PRUEBAS	Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	Si
	Prueba Sífilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	Si
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	Si
OTROS	Prueba 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	No
	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	No
TB - TBK, UNIA	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	No
	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	No
	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	No
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	Si
	Ac. Paraminosalicílico	4 gr	Granulado	Sobre	No
	Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	Si
	TB - TBK, UNIA	Amoxicilina/Clavulanto	875/125 Mg	Tableta	Blister
Bedaquilina		100 mg	Tableta	Blister	No
Capreomicina vial		1000 mg	Polvo	Frasco	No
Cicloserina		250 mg	Capsula	Blister	No
Clofazimina		100 mg	Capsula	Blister	No
Delamanid		50 mg	Tableta	Blister	No
Etionamida		250 mg	Tableta	Blister	No
Impipem/Glaxatina		500 mg	Polvo	Vial	Si
Kanamicina		1000 mg	Polvo	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	Si
Linezolid		600 mg	Tableta	Blister	No
Meropenem		500 mg	Polvo	Vial	Si
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 Ua	Tableta	Blister	No
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)		150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 ml	Si
Ethinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)		0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blister	Si
Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)		30 mcg	Comprimido	Blister	Si
Levonorgestrel		0.75 mg	Tableta	Blister	Si

H HOSPITAL MATERNO
DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ
ALMACENAMIENTO











NO COMER
EN EL
AREA





HOSPITAL MATERNO

DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ

CONTROLADOS

CareBios
Life Scientific

5.2

HOSPITAL
MATENO
DRA. EVANGELINA RODRIGUEZ

06/12/21

*Atención los medicamentos de la nevera
están inventariados*

Tienen que hacer la salida de todo lo que necesitan

También los de farmacia hospitalaria se le hizo inventario

Hay que seguir dando la salida por favor

Dr.
Lc. Miquel del Amor



050

Dr. Mateno No. 461, Zona Universitaria, No. 10m. P.O. Box 2000
Teléfono: 488 488 1111 | administracion@hospitalmateno.com
Web: www.hospitalmateno.com





HOSPITAL MATERNO
DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ

AREA DE MEDICAMENTOS



LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD	CEAS	ABV	TB	PI
		TIPO			FORMA
		CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	SI / NO MUNICIPAL
Acetaminofeno		100 mg/ml	inyectable	Ampolla 3 ml	SI
Ceftriaxona		1 g	inyectable	Vial	SI
Bromuro De Ipratropio		0.0mg / 3 ml		Solución Inhalación	SI
Cloruro De Sodio		0.9% / 1000 ml	inyectable	Frasco	SI
Desamfetazona Fosfato		4 mg/ml	inyectable	Ampolla	SI
Diclofenaco Sódico		25 mg/ml	inyectable	Ampolla	SI
Dietilato De Isosorbide		5mg	Tableta	Blister	No
Ergometrina Hidromalato		200 mg/ml	inyectable	Ampolla	SI
Fenitimidona (VI K)		10 mg/ml	inyectable	Ampolla	SI





**HOSPITAL
MATERNO DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ**

C-82 INVENTARIO PERPETUO DEL ALMACEN _____

Código del Producto Mefidepuis 10 Máximo _____

Nombre Comercial _____ Mínimo _____

Nombre Genérico _____ Unidad de Medida _____

Proveedor _____ Localización _____

Fabricado por el Laboratorio _____ Teléfono _____

UNIDADES					Costo Unitario	COSTOS			Observa
Fecha	Referencia	Entrada	Salida	Balance		Entrada	Salida	Balance	
28/5/24	Inventario			1200			1200	12/24	
29/5/24	Yesenia M.					100	1100		
5/6/24	Emergencia					100	1000		
18/11/24	Blocage					100	900		
27/11/24	Emergencia					100	800		
10/12/24	MICRO Galenya Dile Rosa					100	700		
11/12/24	S-RV			0			0		
							700		

slutegravir	50mg	Tableta	Frasco	SI
-------------	------	---------	--------	----





H HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ

AREA
ADMINISTRATIVA

Sábanas Desechables

Material: Nonwoven, Woodpuls+, SAP(4g), PE Coated
Size: 60 x 90 cm (23" x 36"), 70G
Color: Light Blue
Cantidad: 150 Uds

HOSPITAL MAYAGÜEZ
DRA. EV. ANGELINA RODRÍGUEZ
VENCIMIENTO

On Call Sure
On Call Sure

Medipag 50

ATENCIÓN
Cuando des...
vitaminas pre...
factor debem...
registro de...
entes.

Hand Sanitizer

Mascarilla Neb. Adlt.

UNIMAP
4.5

UNIMAP
KIRK
UNIMAP
Hand Sanitizer
Alcohol Free
Original
LOT # 249070
EXP. DATE 04/25

H HOSPITAL MATERNO
DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ

PLANIFICACION



ZINNIA



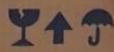


H HOSPITAL MATERNO
DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ

GASTABLE

**FRÁGIL
MANÉJESE CON CUIDADO**

**FRÁGIL
MANÉJESE CON CUIDADO**



GLAXO
MEXIKA MEDICA
LATA 1000 ML
17/17/17

Latex Powdered Examination
**GLOBAL
MEDIC**





Nombre del Establecimiento: Misajata del Muccho D.
 Tipo y N° de Equipo: Refrigeración

Nº: 2018/

Mes	Hora	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mayo	7:30	6	6	7	6	5	6	6	6	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Junio	7:30	6	6	6	7	6	5	6	6	5	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5
Julio	7:30	6	6	6	6	6	5	6	5	7	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Agosto	7:30	4	6	5	5	4	6	4	4	5	6	6	6	5	5	6	6	4	6	6	6	4	5	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Septiembre	8:00	6	5	6	6	5	4	5	6	4	4	6	6	6	5	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Octubre	8:00	6	5	6	5	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Noviembre	8:00	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Diciembre	8:00	6	6	5	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

Observaciones:

Nota:
 Presente registro: entre las 8:00 a.m. y las 9:00 a.m.
 Dependiendo registro: entre las 1:00 p.m. y las 2:00 p.m.
 Rango de temperatura: entre 2°C y 8°C



ACTIVO FLOJO
S-493-61145

22.7°C
47%
ThermPro

IV CATÉTER
Como Teflon
100 Unidades

Disponible Para el
Cuidado de la salud

IV CATÉTER
Como Teflon

IV CATÉTER
Como Teflon
100 Unidades

HOSPITAL MATERNO
DRA. EVANGELINA RODRÍGUEZ

TEMPERATURA

MEDI-KD™
Health Care Products
1
Medida / Unidad
270 x 12

MEDI-KD™
Health Care Products
1
Medida / Unidad
270 x 12

CareBios
Life Scientific

5

HOSPITAL
MATERNO
DRA. EVANGELINA RODRIGUEZ

06/12/24

*Atención los medicamentos de la nevera
están inventariados*

Tienen que hacer la salida de todo lo que necesitan

También los de farmacia hospitalaria se le hizo inventario

Hay que seguir dando la salida por favor

Ah
Lic. Miquela del Rosario



050
M

Av. Bolívar No. 602, Zona Universitaria, San Juan, P.R. 00906
Teléfono: 786-876-1777 | informacion@maternopuertorico.com
Fax: 786-876-1777



