

Fecha: 12/11/2023

DATOS GENERALES	
Establecimiento de Salud:	LOS CACAOS
Servicio Regional de Salud:	VALDESIA
Provincia / Localidad:	SAN CRISTOBAL

NIVEL DE DESEMPEÑO		
Alto	Mayor que 80%	Faltan campos por completar
Medio	Entre 70% y 80%	
Bajo	Menor que 70%	

Almacén de Medicamentos e Insumos			
No.	Pregunta	SI, NO, N/A	Observaciones
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	No	
2	¿EL ESPACIO ES SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN QUE MANEJA?	Si	
3	¿EL ACCESO AL ÁREA DE ALMACÉN SE LIMITA SOLO AL PERSONAL AUTORIZADO?	Si	
4	¿CUENTA CON PALETAS Y ESTANTERÍA SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN DE PRODUCTOS QUE MANEJA?	Si	
5	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	Si	
6	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	Si	
7	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	Si	
8	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	No	
9	¿EL AREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO?	Si	
10	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	Si	
11	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	Si	
12	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Si	
13	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	Si	
14	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Si	
15	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?	Si	
16	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	Si	
17	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO? (20 cm piso; 30 cm paredes; 40 cm techo)	Si	
18	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	Si	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Si	
20	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	Si	
21	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	Si	
22	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	No	
23	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	No	
24	¿SE SEPARAN Y DAN DE BAJA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS Y EN MAL ESTADO?	Si	
25	¿SE ELIMINARON DE ALMACÉN LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	Si	
26	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	No	
27	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	Si	
28	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	Si	
29	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	Si	
30	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	Si	
31	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	Si	
32	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE (TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA)?	Si	
33	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	Si	
34	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	Si	
35	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD (CASCO, FAJAS, BOTAS, GUANTES, SEGÚN APLIQUE)?	No Aplica	
<p align="center">% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos</p>			85.29%

REGISTRADO
VALDESIA

Noem. Medina Ruiz

Farmacia Central		SI, NO, N/A	Observaciones
No.	Pregunta		
1	¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	No	
2	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?	SI	
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	SI	
4	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	SI	
5	¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	SI	
6	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	No	
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓGRIFO?	SI	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (18 a 30 ° C / 60 ± 8%)	SI	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	SI	
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	SI	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	SI	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	SI	
13	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	SI	
14	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	SI	
15	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	No	
16	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	SI	
17	¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O J.- FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO EN EL ÁREA?	SI	
18	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	SI	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO FEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	SI	
20	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	SI	
21	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?	SI	
22	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI	
23	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE?	SI	
24	¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI	
25	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI	
		% de cumplimiento de la Farmacia Central	
		88.00%	

Noemi Medina Ruiz



Farmacia de Emergencia		
No.	Pregunta	SI, NO, N/A
1	¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	No Aplica
2	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?	
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	
4	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	
5	¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRETTAS Y FILTRACIONES?	
6	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓGRÁFOMETRO?	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (18 a 30 ° C/ 60 ± 6%)	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	
13	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	
14	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	
15	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	
16	¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	
17	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	
18	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESEAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	
20	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	
21	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?	
22	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	
23	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	
24	¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	
25	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	
% de cumplimiento de la Farmacia de Emergencia		

Instrucciones para el cálculo de Desempeño:	
Desempeño (%):	86.44%
Resultado del Desempeño (%):	
Cantidad Total de Actividades que Cumplen (SD X 100)	86.44%
(88 - Cantidad de Actividades que No Aplican)	

Noemi Medina Roiz



DIRECCION REGIONAL DE SALUD 1
VALDESIA
SAN CRISTÓBAL R.D.
11/07/2015



Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS
 DVM-FO-044 - Versión: 01
 Fecha de aprobación: 12/09/2028

Fecha: 17/11/2028

DAVOS GENERALES

Establecimiento de Salud: **LOS CACAOS**

Servicio Regional de Salud: **VALDESIA**

Provincia / Localidad: **SAN CRISTOBAL**

REF	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, NO, N/A
	Acetilcisteína	100 mg / mL	Injectable	Ampolla 3 mL	SI
	Ceftriaxona	1 g	Injectable	Vial	SI
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/3 MI	Solución Inhalación	Frasco	SI
	Cloruro De Sodio	0.9% / 1000 mL	Injectable	Frasco	SI
	Dexametasona Fosfato	4 mg/mL	Injectable	Ampolla	SI
	Diclofenaco Sódico	25 mg/mL	Injectable	Ampolla	SI
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blister	NO
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg / mL	Injectable	Ampolla	SI
	Fitoenadiona (Vit. K)	10 mg / mL	Injectable	Ampolla	SI
	Furosemida	10 mg/mL	Injectable	Ampolla 2 mL	SI
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Injectable	Vial	SI
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Injectable	Ampolla	SI
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blister	SI
	Metronidazol	5 mg / mL	Injectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blister	SI
	Omeprazol	40 mg / mL	Polvo Para Inyección	Vial	SI
	Oxitocina Sintética	10 UI	Injectable	Ampolla	SI
	Sulfato De Magnesio	0.2	Injectable	Ampolla	SI
	Atropina Sulfato	1mg/ml	Injectable	Ampolla	SI
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/mL	Injectable	Ampolla 1 mL	SI
	Difenhidramina	10 mg /ML	Injectable	Ampolla	SI
	Hidrocortisona	100mg/ml	Injectable	Vial	SI
	Lactato En Ringer	1000 MI	Injectable	Frasco	SI
	Amikacina	500mg	Injectable	Vial	SI
	Fenitoína Sódica	250 mg	Injectable	Vial	SI
	Dextrosa	0.5	Injectable	Vial	SI
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / MI	Injectable	Vial	SI
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / MI	Injectable	Ampolla 1 mL	SI
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Injectable	Ampolla	SI
TRAZADORES CEAS				%	de disponibilidad
					96.55%



Normi Medina Ruiz

Fecha: 17/11/2025

DATOS GENERALES

REF.	NOMBRE	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	SI, No, N/A
Establecimiento de Salud: LOS CACAOS					
Servicio Regional de Salud: VALDESIA					
Provincia/Localidad: SAN CRISTOBAL					
% de disponibilidad de ARV ADULTOS					
	Abacavir/ Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Atazanavir/ Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Ritonavir	100mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco X 90	N/A
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Darunavir	600 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Emtricitabina/ Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Tenofovir/ Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
% de disponibilidad de ARV PEDIATRICOS					
	Abacavir	20 mg/ml	Suspension Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Abacavir + lamivudina	120 mg + 60 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30/ Frasco X 90	N/A
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	10mg	Suspension Oral	Frasco X 120 mL	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir	100 mg + 25 mg	Suspension Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspension Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Nevirapina	50 mg	Suspension Oral	Frasco X 100 mL	N/A
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspension Oral	Frasco X 100 mL	N/A
	Lamivudina	10 mg/ml	Suspension Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
% de disponibilidad de ARV PEDIATRICOS					
PRUEBAS					
	Prueba Sifilis	N/A	N/A	Kit X 25	NO
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	NO
	Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	NO
% de disponibilidad de Pruebas					0.00%


 Dirección Regional de Servicios de Salud
 VALDESIA
 LOS CACAOS
 San Cristobal
 Fecha: 17/11/2025
 Firma: Medina Ruiz

PLANIFICACION FAMILIAR					
	150 mg/ ml	Vial	Unidad	NO	NO
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)					
Ethinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 mg + 0.15 mg	Tableta	Blister	NO	NO
Etonogestrel Implante Subdérmico (Set)	68 mg	Implante	Unidad	NO	NO
Levonorgestrel	30 mg	Comprimido Oral	Blister	NO	NO
Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	NO	NO
Dispositivo Intrauterino T. de Cobre (DIU)	N/A	Empaque estéril individual	Unidad	NO	NO
Condón Femenino	N/A	Unidad	Unidad	NO	NO
Condón Masculino	N/A	Unidad	Caja X 144	NO	NO
% de disponibilidad Planificación Familiar					0.00%

% General de disponibilidad	5.21%
-----------------------------	-------



Neomi Medina Roiz

**Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos
e Insumos de Programas de Salud Colectiva**

DMI-FO-048 - Versión: 01
Fecha de aprobación: 12/09/2015



TB 1ra LINEA		TB 2da LINEA		
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg + 27	Comprimido Oral	Blistter	NO
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blistter	NO
Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido Oral	Blistter	NO
Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Comprimido Oral	Blistter	NO
Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blistter	NO
Etambutol	400 mg	Comprimido Oral	Blistter	NO
Pirazinamida	500 mg	Comprimido Oral	Blistter	NO
Isoniazida	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blistter	NO
Isoniazida	300 mg	Comprimido Oral	Blistter	NO
Etambutol	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blistter	NO
Rifampicina	300 mg	Cápsula Oral	Blistter	NO
Rifapentina	150 mg	Tableta	Blistter	NO
Pirazinamida	150 mg	Comprimido Oral	Blistter	NO
Isoniazida + Rifapentina	300 mg + 300 mg	Tableta	Blistter	NO
% de disponibilidad TB 1era LINEA				0.00%
Amikacina	500 mg	Vial	Unidad	SI
Amoxicilina/clavulanato	500 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Blistter	SI
Vitamina B6	100 mg	Tableta	Frasco X 250	NO
Vitamina B6	10 mg	Tableta	Blistter	NO
Bedaquilina	20 mg	Tableta	Frasco X 60	NO
Bedaquilina	100 mg	Tableta	Frasco X 188	NO
Delamanid	25 mg	Tableta dispersable	Blistter	NO
Cicloserina	125 mg	Cápsula	Blistter	NO
Cicloserina	250 mg	Cápsula	Blistter	NO
Clofazimina	50 mg	Tableta	Frasco X 100	NO
Clofazimina	100 mg	Cápsula	Caja X 100	NO
Delamanid	50 mg	Tableta recubierta	Blistter	NO
Etionamida	125 mg	Tableta dispersable	Blistter	NO
Impipemem/cilastatina	500 mg + 500 mg	Vial	Blistter	NO
Levofloxacina	500 mg	Tableta recubierta	Caja X 80	NO
Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blistter	SI
Linezolid	150 mg	Tableta dispersable	Blistter	SI
Linezolid	600 mg	Tableta recubierta	Blistter	NO
Moxifloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blistter	NO
Moxifloxacina	400 mg	Tableta recubierta	Blistter	NO
Pretomanid	200 mg	Tableta	Blistter	NO
Ac. Paraminosalicílico	4 g	Sobre granulado	Frasco X 26	NO
Proteonamida	250 mg	Tableta recubierta	Caja X 25	NO
Vitamina B6 (pyridoxine HCL)	50 mg	Tableta	Blistter	NO
% de disponibilidad TB 2da LINEA				20.83%



Naomi Medina Ruiz



Estante
1

A

B

C

D

E

F

G

H

K

M

O

P

HANDLE WITH CARE



Diclofenac Sódico

Diclofenac Sódico

Clotrimazol 500 mg

10
Microgotas de infusión con Bureta

10
Microgotas de infusión con Bureta

SAFOL

KEOROLACO

Omeprazol

Omeprazol

Omeprazol



ARI

88.54





Bavantes

Guantes

Bolsas desinfectantes

Bolsas desinfectantes

Bolsas desinfectantes





Shipping label with barcode and text: **PERVERTINA 5%**

Shipping label with QR code and text: **PERVERTINA 5%**

Text on cardboard box: **B | B**

Stacks of pharmaceutical boxes with labels: **ALFA ESTERIL**, **KALIFFE**, **PERVERTINA 5%**

Stacks of pharmaceutical boxes with labels: **cultur**

White box with shipping label: **BB Pab**

Yellow bags on the bottom shelf