

Fecha: 18/10/2015

DATOS GENERALES	
Establecimiento de Salud:	Hospital Regional Dr. Antonio Musa, San Pedro de Macoris, Rep. Dom.
Servicio Regional de Salud:	Higuamo
Provincia / Localidad:	San Pedro de Macoris, Rep. Dom.

NIVEL DE DESEMPEÑO		
Alto	Mayor que 88%	100,00%
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.)	Sí	
2	¿EL ESPACIO ES SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN QUE MANEJA?	Sí	
3	¿EL ACCESO AL ÁREA DE ALMACÉN SE LIMITA SOLO AL PERSONAL AUTORIZADO?	Sí	
4	¿CUENTA CON PALETAS Y ESTANTERÍA SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN DE PRODUCTOS QUE MANEJA?	Sí	
5	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	Sí	
6	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	Sí	
7	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	Sí	
8	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	Sí	
9	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO?	Sí	
10	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (18 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	Sí	
11	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	Sí	
12	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Sí	
13	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 a 8°C)	Sí	
14	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Sí	
15	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?	Sí	
16	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	Sí	
17	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO? (30 cm piso; 30 cm paredes; 40 cm techo)	Sí	
18	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	Sí	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Sí	
20	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	Sí	
21	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	Sí	
22	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	Sí	
23	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	Sí	
24	¿SE SEPARAN Y DAN DE BAJA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS Y EN MAL ESTADO?	Sí	
25	¿SE ELIMINARON DE ALMACÉN LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	Sí	
26	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	Sí	
27	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	Sí	
28	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	Sí	
29	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	Sí	
30	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	Sí	
31	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	Sí	
32	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE (TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA)?	Sí	
33	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	Sí	
34	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	Sí	
35	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD (CASCO, FAJAS, BOTAS, GUANTES, SEGÚN APLIQUE)?	Sí	
% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos			100,00%



Farmacia Central			
Nº	Pregunta	SI, NO, N/A	Observaciones
1	¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	Sí	
2	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?	Sí	
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	Sí	
4	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	Sí	
5	¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	Sí	
6	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	Sí	
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGROMETRO?	Sí	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (18 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	Sí	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	Sí	
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Sí	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	Sí	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Sí	
13	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	Sí	
14	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	Sí	
15	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Sí	
16	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	Sí	
17	¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO EN EL ÁREA?	Sí	
18	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	Sí	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Sí	
20	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Sí	
21	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?	Sí	
22	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Sí	
23	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE?	Sí	
24	¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Sí	
25	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Sí	
% de cumplimiento de la Farmacia Central			100,00%



Farmacia de Emergencia			
No.	Pregunta	SI, NO, N/A	Observaciones
1	¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	Sí	
2	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?	Sí	
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	Sí	
4	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	Sí	
5	¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	Sí	
6	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	Sí	
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO?	Sí	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (16 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	Sí	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	Sí	
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Sí	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	Sí	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Sí	
13	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	Sí	
14	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	Sí	
15	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	Sí	
16	¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	Sí	
17	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	Sí	
18	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Sí	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Sí	
20	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Sí	
21	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?	Sí	
22	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Sí	
23	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Sí	
24	¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Sí	
25	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Sí	
% de cumplimiento de la Farmacia de Emergencia			100,00%

Instrucciones para el cálculo de Desempeño:		Resultado del Desempeño (%):
Desempeño (%):	Cantidad Total de Actividades que Cumplen (SI) X 100 (85 - Cantidad de Actividades que No Aplican)	100,00%



Fecha: 16/10/2025

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud: Hospital Reg. Dr. Antonio Musa					
Servicio Regional de Salud: Higuamo					
Provincia/Localidad: San Pedro de Macoris, Rep. Dom.					
REF.	NOMBRE	CONCENTRACION	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, No, N/A
ARV ADULTOS	Abacavir/ Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Atazanavir/ Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Ritonavir	100mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Tenofovir/ Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco X 90	N/A
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Darunavir	600 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Emtricitabina/ Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Tenofovir/ Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco X 30	SI
% de disponibilidad de ARV ADULTOS					100,00%
ARV PEDIÁTRICOS	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión 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	Suspensión Oral	Frasco X 120 mL	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir	100 mg + 25 mg	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Nevirapina	50 mg	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	SI
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	SI
	Lamivudina	10 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco X 30	N/A
% de disponibilidad de ARV PEDIÁTRICOS					100,00%
PRUEBAS	Prueba Sífilis	N/A	N/A	Kit X 25	SI
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	SI
	Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	SI
% de disponibilidad de Pruebas					100,00%



TB 1ra LINEA	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg + 27	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	SI
	Etambutol	400 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Pirazinamida	500 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Isoniazida	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Isoniazida	300 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Etambutol	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Rifampicina	300 mg	Cápsula Oral	Blister	N/A
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	N/A
	Pirazinamida	150 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Isoniazida + Rifapentina	300 mg + 300 mg	Tableta	Blister	SI
	% de disponibilidad TB 1era LINEA				100,00%
TB 2da LINEA	Amikacina	500 mg	Vial	Unidad	N/A
	Amoxicilina/clavulanato	500 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Vitamina B6	100 mg	Tableta	Frasco X 250	N/A
	Vitamina B6	10 mg	Tableta	Blister	N/A
	Bedaquilina	20 mg	Tableta	Frasco X 60	N/A
	Bedaquilina	100 mg	Tableta	Frasco X 188	N/A
	Delamanid	25 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Cicloserina	125 mg	Cápsula	Blister	N/A
	Cicloserina	250 mg	Cápsula	Blister	N/A
	Clofazimina	50 mg	Tableta	Frasco X 100	N/A
	Clofazimina	100 mg	Cápsula	Caja X 100	SI
	Delamanid	50 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Etionamida	125 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Imipemem/cilastatina	500 mg + 500 mg	Vial	Caja X 80	N/A
	Levofloxacina	500 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Linezolid	150 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Linezolid	600 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Moxifloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Moxifloxacina	400 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco X 26	N/A
	Ac. Paraminosalicílico	4 g	Sobre granulado	Caja X 25	N/A
	Proteonamida	250 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Vitamina B6 (Pyridoxine HCL)	50 mg	Tableta	Blister	N/A
	% de disponibilidad TB 2da LINEA				100,00%

PLANIFICACION FAMILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ ml	Vial	Unidad	SI
	Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 mg + 0.15 mg	Tableta	Blister	SI
	Etonogestrel Implante Subdérmico (Set)	68 mg	Implante	Unidad	SI
	Levonorgestrel	30 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	SI
	Dispositivo Intrauterino T. de Cobre (DIU)	N/A	Empaque estéril individual	Unidad	SI
	Condón Femenino	N/A	Unidad	Unidad	SI
	Condón Masculino	N/A	Unidad	Caja X 144	SI
% de disponibilidad Planificación Familiar					100,00%
% General de disponibilidad 100,00%					



Fecha: 18/10/2028

DATOS GENERALES
Establecimiento de Salud: Hospital Reg. Dr. Antonio Musa

Servicio Regional de Salud: Higuamo

Provincia / Localidad: San Pedro de Macoris, Rep. Dom.

REF	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, NO, N/A
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	Blíster	SI
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Furosemida	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla 2 mL	SI
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Inyectable	Vial	SI
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blíster	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blíster	NO
	Omeprazol	40 mg / mL	Polvo Para Inyección	Vial	SI
	Oxitocina Sintética	10 UI	Inyectable	Ampolla	SI
	Sulfato De Magnesio	0,2	Inyectable	Ampolla	SI
	Atropina Sulfato	1mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/mL	Inyectable	Ampolla 1 mL	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
	Fenitoína Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	SI
	Dextrosa	0,5	Inyectable	Vial	SI
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / MI	Inyectable	Vial	SI
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / MI	Inyectable	Ampolla 1 mL	SI
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg / mL	Inyectable	Ampolla	SI
% de disponibilidad					96,55%





SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

RNC. 430042112



16/10/2025

LOS NO APLICA EN TUBERCULOSIS, ES PORQUE LOS MANEJA EL ALMACEN REGIONAL, CUANDO LA DRA. HARVIS LOS INDICA. TENEMOS TERAPIA PREVENTIVA TUBERCULOSIS QUE LO MANEJA LA SAI. LOS NO APLICA DE 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.





SNS
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
ENG-FG-008 Versión: 01
Fecha de aprobación: 26-02-2009

Hospital: Hospital Regional de Maza Stock máximo: _____
 Artículo: Insulina humana tipo NPH Stock mínimo: _____
 Código: _____

Fecha	Documento/Procedencia	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
12-3-25	Balance			4,557	
13-3-25	U.H.		36	4,523	
14-3-25	U.H.		36	4,487	
15-3-25	U.H.		36	4,451	
16-3-25	U.H.		36	4,415	
17-3-25	U.H.		36	4,379	
18-3-25	U.H.		36	4,343	

SNS
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
ENG-FG-008 Versión: 01
Fecha de aprobación: 26-02-2009

Hospital: Hospital Regional de Maza Stock máximo: _____
 Artículo: Insulina humana tipo NPH Stock mínimo: _____
 Código: _____

Fecha	Documento/Procedencia	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
19-3-25	S.O.F.		2	4,341	
20-3-25	S.O.F.		2	4,339	
21-3-25	S.O.F.		2	4,337	
22-3-25	S.O.F.		2	4,335	
23-3-25	S.O.F.		2	4,333	

SNS
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
ENG-FG-008 Versión: 01
Fecha de aprobación: 26-02-2009

Hospital: Hospital Regional de Maza Stock máximo: _____
 Artículo: Insulina humana tipo NPH Stock mínimo: _____
 Código: _____

Fecha	Documento/Procedencia	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
24-3-25	S.O.F.		2	4,331	
25-3-25	S.O.F.		2	4,329	
26-3-25	S.O.F.		2	4,327	
27-3-25	S.O.F.		2	4,325	
28-3-25	S.O.F.		2	4,323	
29-3-25	S.O.F.		2	4,321	
30-3-25	S.O.F.		2	4,319	
31-3-25	S.O.F.		2	4,317	
1-4-25	S.O.F.		2	4,315	
2-4-25	S.O.F.		2	4,313	
3-4-25	S.O.F.		2	4,311	
4-4-25	S.O.F.		2	4,309	
5-4-25	S.O.F.		2	4,307	
6-4-25	S.O.F.		2	4,305	
7-4-25	S.O.F.		2	4,303	
8-4-25	S.O.F.		2	4,301	
9-4-25	S.O.F.		2	4,299	
10-4-25	S.O.F.		2	4,297	

SNS
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
ENG-FG-008 Versión: 01
Fecha de aprobación: 26-02-2009

Hospital: Hospital Regional de Maza Stock máximo: _____
 Artículo: Insulina humana tipo NPH Stock mínimo: _____
 Código: _____

Fecha	Documento/Procedencia	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
11-4-25	S.O.F.		2	4,295	
12-4-25	S.O.F.		2	4,293	
13-4-25	S.O.F.		2	4,291	
14-4-25	S.O.F.		2	4,289	
15-4-25	S.O.F.		2	4,287	
16-4-25	S.O.F.		2	4,285	
17-4-25	S.O.F.		2	4,283	
18-4-25	S.O.F.		2	4,281	
19-4-25	S.O.F.		2	4,279	
20-4-25	S.O.F.		2	4,277	
21-4-25	S.O.F.		2	4,275	
22-4-25	S.O.F.		2	4,273	
23-4-25	S.O.F.		2	4,271	
24-4-25	S.O.F.		2	4,269	
25-4-25	S.O.F.		2	4,267	
26-4-25	S.O.F.		2	4,265	
27-4-25	S.O.F.		2	4,263	
28-4-25	S.O.F.		2	4,261	
29-4-25	S.O.F.		2	4,259	
30-4-25	S.O.F.		2	4,257	
1-5-25	S.O.F.		2	4,255	



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
DMG-FO-008 Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/02/2008

Hospital: H. AP. TONN MUSA
Artículo: Polotografías
Código: 5001

Stock máximo:
Stock mínimo:

Fecha	Documento/Procedencia	Movimiento			Observaciones
		Entrada	Salida	Saldo	
10/1/25	Ba. In. Ce			1333	
13/1/25	SAT		28	1305	
14/1/25	SAT		32	1273	
19/1/25	SAT		38	1235	
20/1/25	SAT		28	1207	
21/1/25	SAT		28	1179	
24/1/25	SAT		15	1164	
28/1/25	SAT		22	1142	
28/1/25	SAT		46	1096	
4/2/25	SAT		43	1053	
6/2/25	SAT		9	1044	
9/2/25	SAT		11	1033	
10/2/25	SAT		30	1003	

SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
DMG-FO-008 Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/02/2008

Hospital: H. AP. TONN MUSA
Artículo: Polotografías
Código: 5001

Stock máximo:
Stock mínimo:

Fecha	Documento/Procedencia	Movimiento			Observaciones
		Entrada	Salida	Saldo	
28/1/25	Ba. In. Ce			96	
31/1/25	SAT		3	93	
4/2/25	SAT		1	92	
10/2/25	SAT		6	86	
15/2/25	SAT		6	80	
16/2/25	Almacén Reg. I	42		122	
16/2/25	SAT		3	119	
25/2/25	SAT		2	117	
28/2/25	SAT		1	116	
2/3/25	SAT		2	114	
9/3/25	SAT		3	111	
13/3/25	SAT		3	108	
23/3/25	SAT		1	107	
27/3/25	SAT		3	104	
9/4/25	SAT		6	98	
10/4/25	SAT				

SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
DMG-FO-008 Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/02/2008

Hospital: H. AP. TONN MUSA
Artículo: Polotografías
Código: 5001

Stock máximo:
Stock mínimo:

Fecha	Documento/Procedencia	Movimiento			Observaciones
		Entrada	Salida	Saldo	
2/1/25	Ba. In. Ce		7	339	
10/1/25	SAT		1	338	
2/2/25	SAT		1	337	
8/2/25	SAT		21	316	
9/2/25	SAT		12	304	
12/2/25	SAT		6	298	
22/2/25	SAT		24	274	
22/2/25	SAT		13	261	
23/2/25	SAT		13	248	
27/2/25	SAT		9	239	
27/2/25	SAT		24	215	
10/3/25	SAT		18	197	



TARJETERO AL DIA



Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DM-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Fancia Cental

Mes: junio

Año: 2025

Lectura		Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
Fecha:	Hora:	1	2	3	4	1	2	3	4		
2-6-25	9:30 AM	20°/10				59%					
	1:00 PM	21°/10				62°/10					
3-6-25	9:00 AM	20°/10				62°/10					
	1:00 PM	20°/10				62°/10					
4-6-25	9:00 AM	20°/10				58°/10					
	1:00 PM	21°/10				62°/10					
5-6-25	9:00 AM	20°/10				55°/10					
	1:00 PM	21°/10				60°/10					
6-6-25	9:00 AM	21°/10				59°/10					
	1:00 PM	20°/10				60°/10					
9-6-25	9:00 AM	20°/10				60°/10					
	1:00 PM	21°/10				60°/10					
10-6-25	9:00 AM	21°/10				51°/10					
	1:00 PM	20°/10				58°/10					

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C - 25°C Rango de Humedad: 50% - 80%



Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DM-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Fancia Cental

Mes: junio

Año: 2025

Lectura		Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
Fecha:	Hora:	1	2	3	4	1	2	3	4		
11-6-25	9:00 AM	20°/10				61°/10					
	1:00 PM										
12-6-25	9:00 AM										
	1:00 PM										
13-6-25	9:00 AM										
	1:00 PM										
16-6-25	9:00 AM										
	1:00 PM										

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C - 25°C Rango de Humedad: 50% - 80%



Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Met: Junio

Año: 2025

[illegible]

Amo de la Universidad y Facultad de Farmacia y Bioquímica

1 FRASCO

USO OFICIAL PROPRIETARIO

MEDROCOORT 800



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DML-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2009

Mes:

October

Año:

2025

Lectura

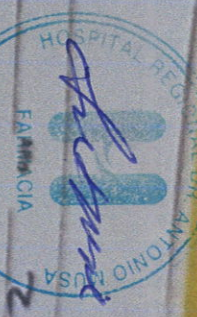
Fecha:	Hora:	Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
		1	2	3	4	1	2	3	4		
10-10-25	9:30 AM	21.0				49%					
13-10-25	1:00 PM	20.0				54%					
14-10-25	1:00 PM	20.0				42%					
15-10-25	1:00 PM	20.0				44%					
16-10-25	1:00 PM	20.0				54%					
17-10-25	1:00 PM	20.0				51%					
18-10-25	1:00 PM	20.0				49%					
19-10-25	1:00 PM	20.0				49%					
20-10-25	1:00 PM	20.0				49%					

Forma y No. De registro

Control de temperatura de cadena de frío

Rita Elena Valdez
Muestra final

Reporte Temperatura muestra



FARMACIA

2025

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
Enero	9:AM	-	4.1	4.1	-	-	-	4.4	4.3	4.4	4.5	-	-	4.9	4.9	4.6	4.6	4.6	-	-	4.6	-	5.1	-
	1:PM	-	4.6	4.6	-	-	-	5.1	5.2	5.7	5.1	-	-	5.0	5.1	5.7	5.8	5.8	-	-	5.7	-	6.1	-
Febrero	9:AM	-	-	5.1	5.1	4.2	5.0	5.0	-	-	5.7	4.2	5.0	4.8	4.1	-	-	4.5	4.6	5.0	5.1	4.1	-	-
	1:PM	-	-	4.6	4.8	4.8	5.1	5.1	-	-	5.8	4.8	5.0	4.9	4.2	-	-	4.6	4.7	5.1	5.0	4.2	-	-
Marzo	9:AM	-	-	4.6	4.6	4.6	5.0	5.0	-	-	5.0	4.1	4.1	4.0	4.0	-	-	4.5	4.6	4.1	4.2	4.3	-	-
	1:PM	-	-	4.7	4.8	4.7	4.7	5.1	-	-	4.1	6.7	4.6	4.6	4.1	-	-	4.2	4.6	4.1	4.2	4.3	-	-
Abril	9:AM	4.9	4.9	4.9	4.9	-	-	4.1	4.1	4.0	4.2	4.2	-	-	4.1	4.2	4.3	4.4	-	-	4.6	4.7	-	-
	1:PM	5.2	5.0	5.1	5.0	-	-	4.3	4.3	4.1	4.1	4.2	-	-	4.5	4.6	4.3	4.4	-	-	4.6	4.7	-	-
Mayo	9:AM	4.9	5.0	-	-	-	-	4.1	4.3	4.4	4.1	-	-	4.1	4.3	4.5	4.3	4.8	-	-	4.7	4.2	4.2	-
	1:PM	4.8	5.1	-	-	-	-	4.2	4.0	4.4	4.1	-	-	4.2	4.4	4.5	4.8	4.8	-	-	4.7	4.2	4.2	-
Junio	9:AM	-	4.7	4.6	4.6	5.0	4.1	-	-	3.4	3.4	3.4	3.4	4.4	-	-	4.6	4.6	4.5	4.6	4.5	4.6	-	-
	1:PM	-	5.6	5.4	5.4	6.0	4.7	-	-	3.3	3.4	3.4	4.4	4.4	-	-	4.7	4.8	4.8	4.9	4.9	4.9	-	-
Julio	9:AM	-	4.1	4.0	4.0	-	-	4.1	4.2	4.2	4.2	4.4	-	-	4.1	4.0	4.2	4.3	4.4	-	-	4.1	4.1	-
	1:PM	-	4.3	4.5	4.6	-	-	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	-	-	4.2	4.2	4.3	4.4	4.4	-	-	4.8	4.8	-
Agosto	9:AM	4.1	-	-	4.1	4.3	4.3	4.2	4.3	-	-	4.1	4.1	4.2	4.2	4.2	4.2	-	-	4.1	4.1	4.1	4.0	-
	1:PM	4.2	-	-	4.2	4.8	4.2	4.7	4.3	-	-	4.4	4.3	4.3	4.6	-	-	4.6	4.5	4.6	4.6	4.6	4.6	-
Septiembre	9:AM	4.2	4.2	4.6	4.3	4.2	-	-	4.0	4.1	4.0	4.2	4.1	-	-	4.2	4.0	4.1	4.0	4.0	4.2	4.2	-	-
	1:PM	5.2	4.8	4.7	4.8	4.7	-	-	4.2	4.2	4.3	4.5	4.6	-	-	4.3	4.1	4.2	4.2	4.2	4.3	-	-	-
Octubre	9:AM	4.2	4.1	4.2	-	-	4.2	4.2	4.3	4.4	4.4	-	-	4.0	4.1	4.3	4.2	4.4	-	-	4.1	4.1	4.1	-
	1:PM	5.0	5.6	5.1	-	-	5.0	5.1	5.2	5.3	5.1	-	-	5.0	5.1	5.1	5.0	5.0	5.1	5.0	5.0	5.0	5.0	-

Angeline et al



Fecha	Documento/Presidencia	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
13-2-25	Atención A. Agud	348		1448	
13-2-25	27		348	2200	
14-2-25	Atención Agud	1440		2160	
14-2-25	Atención Agud	320		2180	
15-2-25	27		1488	1392	
15-2-25	Atención Agud	1200		2592	
16-2-25	Atención Agud	740		2152	

Fecha	Documento/Presidencia	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
14-2-25	Salud			3156	
14-2-25	UEH		180	2976	
14-2-25	UEH		36	2940	
14-2-25	UEH		36	2904	
14-2-25	UEH		96	2808	
14-2-25	UEH		36	2772	
14-2-25	UEH		108	2664	
14-2-25	UEH		144	2520	
14-2-25	UEH		36	2484	
14-2-25	UEH		36	2448	
14-2-25	UEH		108	2340	
14-2-25	UEH		180	2160	
14-2-25	UEH		36	2124	
14-2-25	UEH		36	2088	
14-2-25	UEH		36	2052	
14-2-25	UEH		36	2016	
14-2-25	UEH		144	1872	

Fecha	Documento/Presidencia	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
14-2-25	Atención			1700	
14-2-25	Atención		40	1660	
14-2-25	Atención		40	1620	
14-2-25	Atención		60	1560	
14-2-25	Atención		40	1520	
14-2-25	Atención		60	1460	
14-2-25	Atención		100	1360	
14-2-25	Atención		40	1320	
14-2-25	Atención		40	1280	



Tarjetas de Control de Existencias en CIEAS

Fecha de aprobación: 20/04/2020

Original of dia



fiap INSTITUTO PERUANO DE FARMACIA

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS PARA CEAS SUGEMI

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: HOSP. Dr. ART. MORALES

NOMBRE DEL PRODUCTO: Penicilina Benzatina - 600mg

CODIGO: 25500

Stock máximo: _____

Stock mínimo: _____

Fecha	Documento/ procedencia	Movimiento			Existencia (b)	Importe Total (a x b)	Observaciones
		Entrada	Precio Unitario (a)	Salida			
10/10/25	B. H. C. O.				369		
12/10/25	S. A. T.			13	356		
14/10/25	S. A. T.			8	341		
15/10/25	S. A. T.			9	333		

fiap INSTITUTO PERUANO DE FARMACIA

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS PARA CEAS SUGEMI

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: Dr. ART. MORALES

NOMBRE DEL PRODUCTO: Penicilina Benzatina - 600mg

CODIGO: 30000

Stock máximo: _____

Stock mínimo: _____

Fecha	Documento/ procedencia	Movimiento			Existencia (b)	Importe Total (a x b)	Observaciones
		Entrada	Precio Unitario (a)	Salida			
11/10/25	B. H. C. O.				1306		
21/10/25	S. A. T.			15	1351		
31/10/25	S. A. T.			29	1324		
31/10/25	S. A. T.			27	1295		
31/10/25	S. A. T.			83	1240		
31/10/25	S. A. T.			39	1201		
31/10/25	S. A. T.			47	1154		
31/10/25	S. A. T.			41	1113		
31/10/25	S. A. T.			27	1085		
31/10/25	S. A. T.			57	1028		
31/10/25	S. A. T.			24	1004		

Expirado al día



Fecha	Descripción/Prescripción	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
2-9-25	plavix 75mg		15	130	
5-9-25	plavix 75mg		20	110	
9-9-25	plavix 75mg	131	-	281	
12-9-25	plavix 75mg		10	291	
2-9-25	plavix 75mg		10	301	
15-9-25	plavix 75mg		15	316	
18-9-25	plavix 75mg		10	326	
19-9-25	plavix 75mg		10	336	
23-9-25	plavix 75mg		20	356	
29-9-25	plavix 75mg		20	376	
30-9-25	plavix 75mg		20	396	
2-10-25	plavix 75mg		20	416	
9-10-25	plavix 75mg		10	426	
11-10-25	plavix 75mg		10	436	
12-10-25	plavix 75mg		20	456	



Tarjeta de Control de Medicación en CESI
DMS-PC-008 Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/02/2020

Reserva: Reserva de medicamentos
Atención: Atención de Emergencia
Código: 0157-10-03 mg

Fecha	Descripción/Prescripción	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
30-8-25	plavix 75mg		172	132	
2-9-25	plavix 75mg		45	177	
28-8-25	plavix 75mg		105	282	
5-9-25	plavix 75mg		27	309	
9-9-25	plavix 75mg	555	-	555	
18-9-25	plavix 75mg		21	534	
19-9-25	plavix 75mg		105	639	
4-10-25	plavix 75mg		105	744	
14-10-25	plavix 75mg		45	789	



Tarjeta de Control de Medicación en CESI
DMS-PC-008 Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/02/2020

Reserva: Reserva de medicamentos
Atención: Atención de Emergencia
Código: 0157-10-03 mg

Fecha	Descripción/Prescripción	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
11-8-25	plavix 75mg		40	1,700	
12-8-25	plavix 75mg		40	1,660	
22-8-25	plavix 75mg		40	1,620	
28-8-25	plavix 75mg		60	1,560	
29-8-25	plavix 75mg		40	1,520	
12-9-25	plavix 75mg		60	1,460	
16-9-25	plavix 75mg		100	1,360	
19-9-25	plavix 75mg		40	1,320	
23-9-25	plavix 75mg		40	1,280	



MESA DE DESPACHO





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



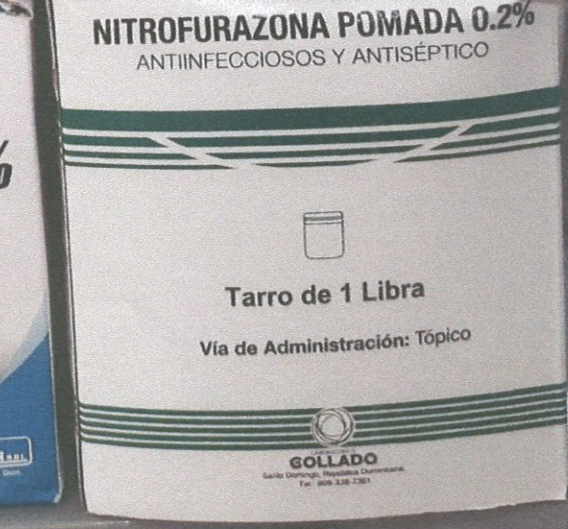
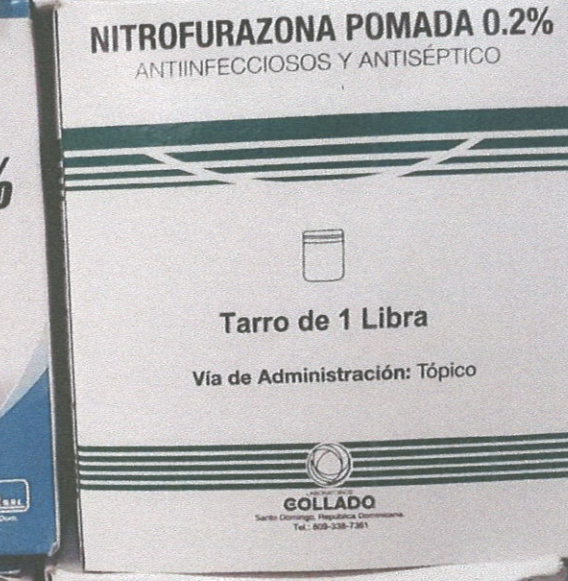
RNC. 430042112

16/10/2025



Forma de L Modulo de despacho unidososis, farmacia central







Thermo
SCIENTIFIC

**CADENA
DE FRIO**

NEVERA

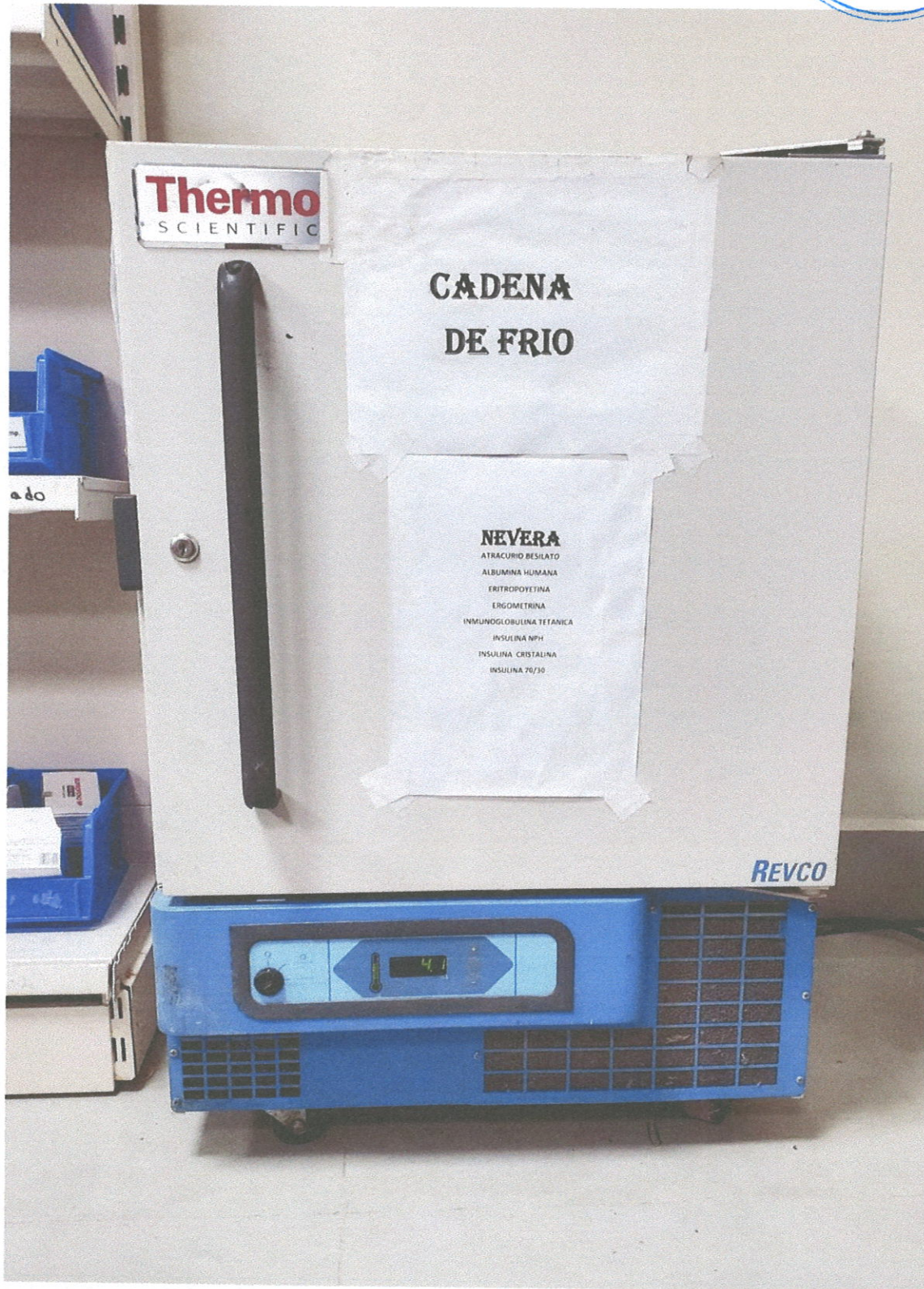
ATRACURIO BESILATO
ALBUMINA HUMANA
ERITROPOYETINA
ERGOMETRINA
INMUNOGLOBULINA TETANICA
INSULINA NPH
INSULINA CRISTALINA
INSULINA 70/30

REVCO

4.1



CADENA DE FRIO



**CADENA
DE FRIO**

NEVERA

ATRACURIO BESILATO
ALBUMINA HUMANA
ERITROPOYETINA
ERGOMETRINA
IMMUNOGLOBULINA TETANICA
INSULINA NPH
INSULINA CRISTALINA
INSULINA 70/30

REVCO

[illegible]

REPORTE DE TEMPERATURA





AREA LIMPIA Y SEÑALIZADA





TARIMAS PARA COLOCACION DE LOS PRODUCTOS EN CAJA



TRAMOS SEÑALIZADOS EN ALMACEN DE FARMACIA ,FARMACIA CENTRAL Y FARM EMERG







SEÑALIZACION TRAMOS





TARIMAS PARA PROD. EN CAJA



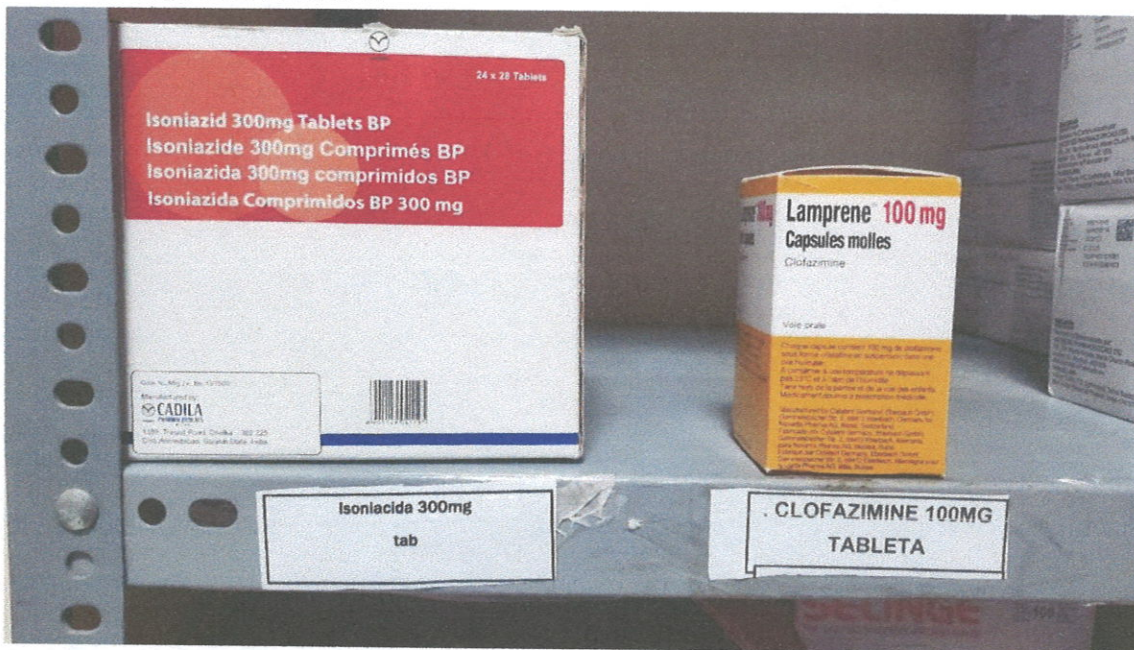


FARMACIA CENTRAL Y ALMACEN

TRAMOS SEÑALIZADOS EMERGENCIA,



ÁREAS SEÑALIZADAS Y LIMPIAS

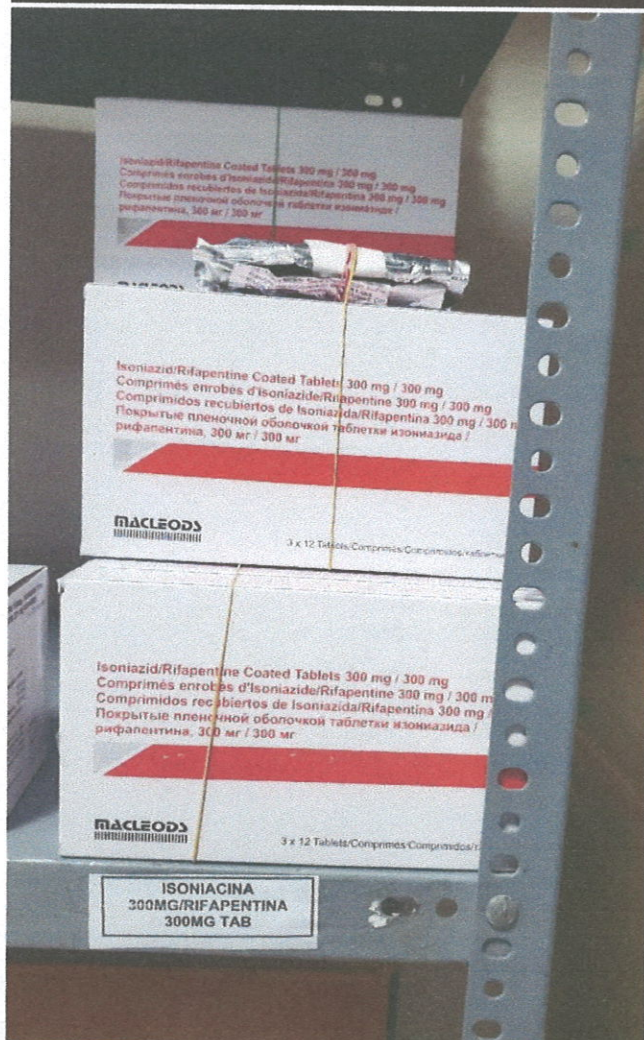
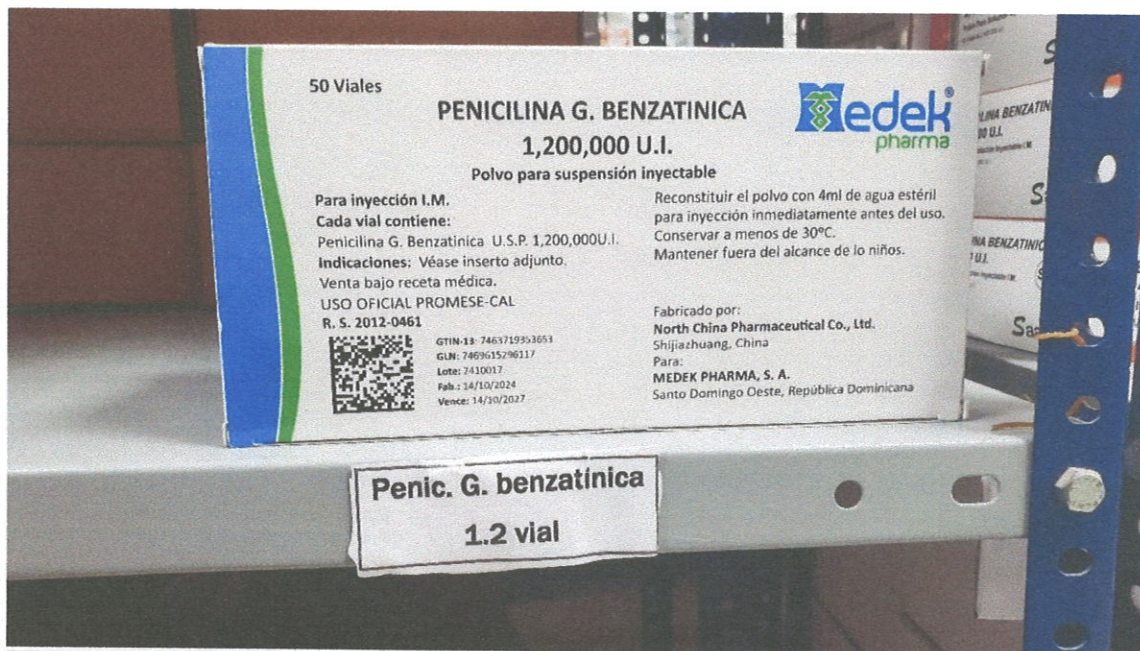




INSUMOS ALMACEN



TRAMOS PARA LOS MEDICAMENTOS E







Rx Venta bajo receta médica

BENCILPENICILINA SODICA 5 Mega

(PENICILINA G. CRISTALINA 5 Mega)
Polvo para Solución Inyectable

Fabricado por
Reyoung Pharmaceutical Co., Ltd.
China

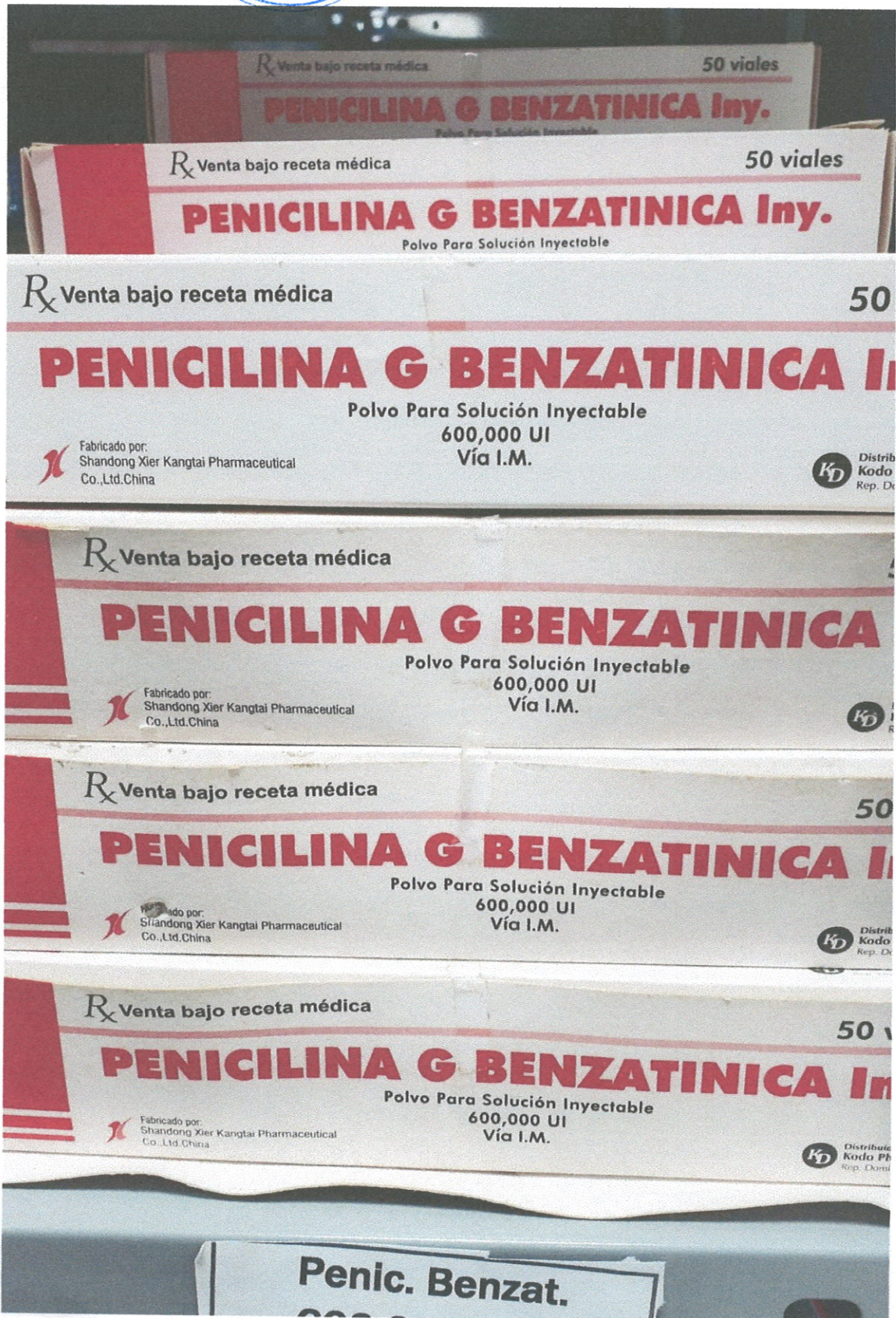
Vía IM/IV

10

Penicil. G. cristal.

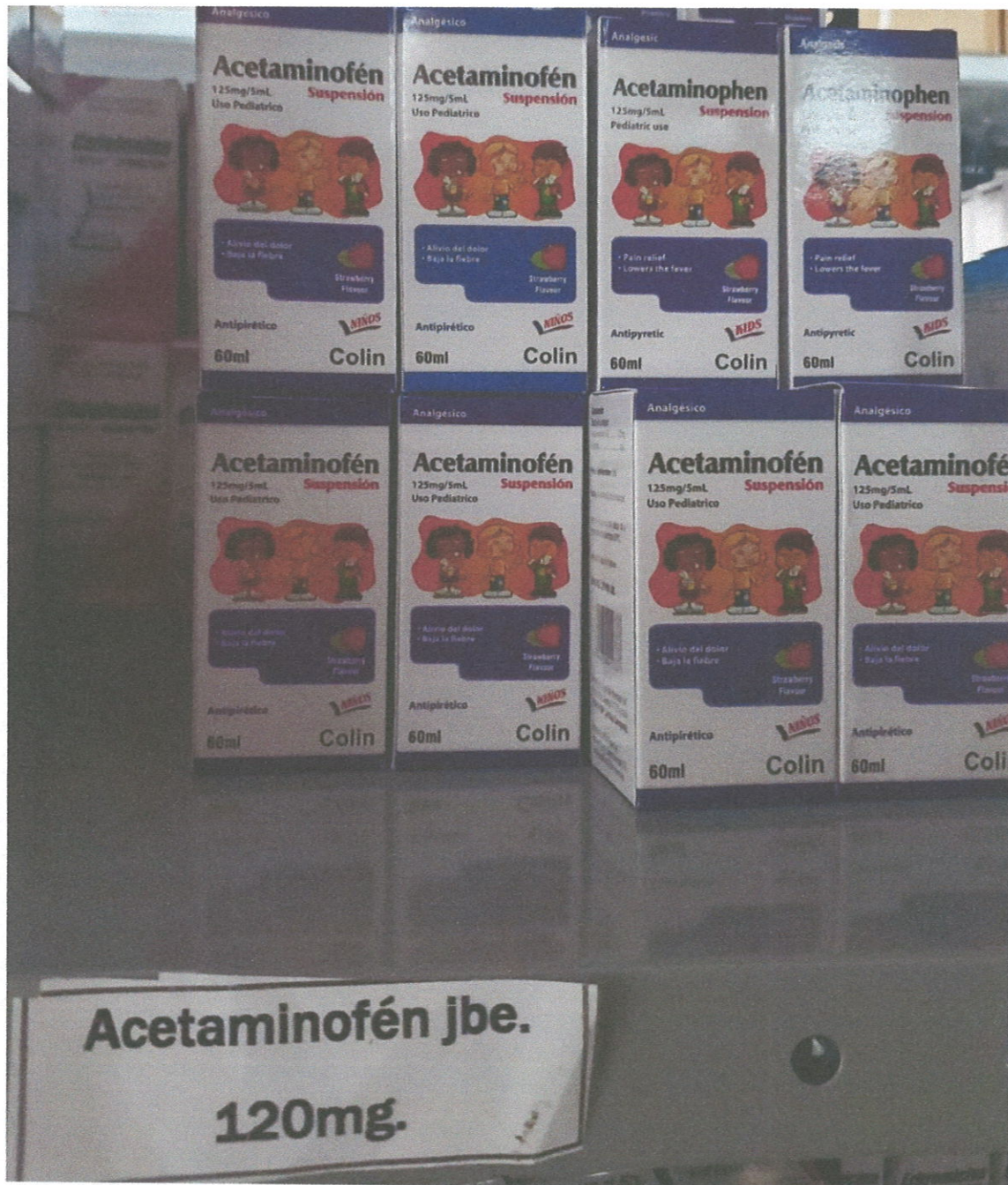
5m. vial













USO OFICIAL PROMESECAL



100 AMPOLLAS DE 3 mL

Diclofenac

SOLUCION INYECTABLE
75 mg/3 mL



GTIN: 07468615710371
GLN: 7469062490663
Lote: 4015
Fab: 20/01/2024
Vence: 20/01/2027

Saad

USO OFICIAL PROMESECAL



100 AMPOLLAS DE 3 mL

Diclofenac

SOLUCION INYECTABLE
75 mg/3 mL



GTIN: 07468615710371
GLN: 7469062490663
Lote: 4107
Fab: 25/10/2024
Vence: 25/10/2027

Saad

Diclofenac sódico
75mg. Amp.













TOMA DE TEMPERATURA EN LAS DIFERENTES AREAS, ALMACEN



con fondos del Pueblo de los Estados Unidos de América

con fondos del Pueblo de los Estados Unidos de América

Proyecto Centros e Experiencia Materna (PROM)

LETRAS NI TRASLADAS ESTE



ThermPro

50.0

35.93

21.5

65.27

Hospital Regional Dr. Antonio USA

FARMACIA



SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Almacén medicamentos

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental

DMI-PO-030 Versión: 01

Fecha de elaboración: 24/06/2020

Mes: Junio

Año: 2025

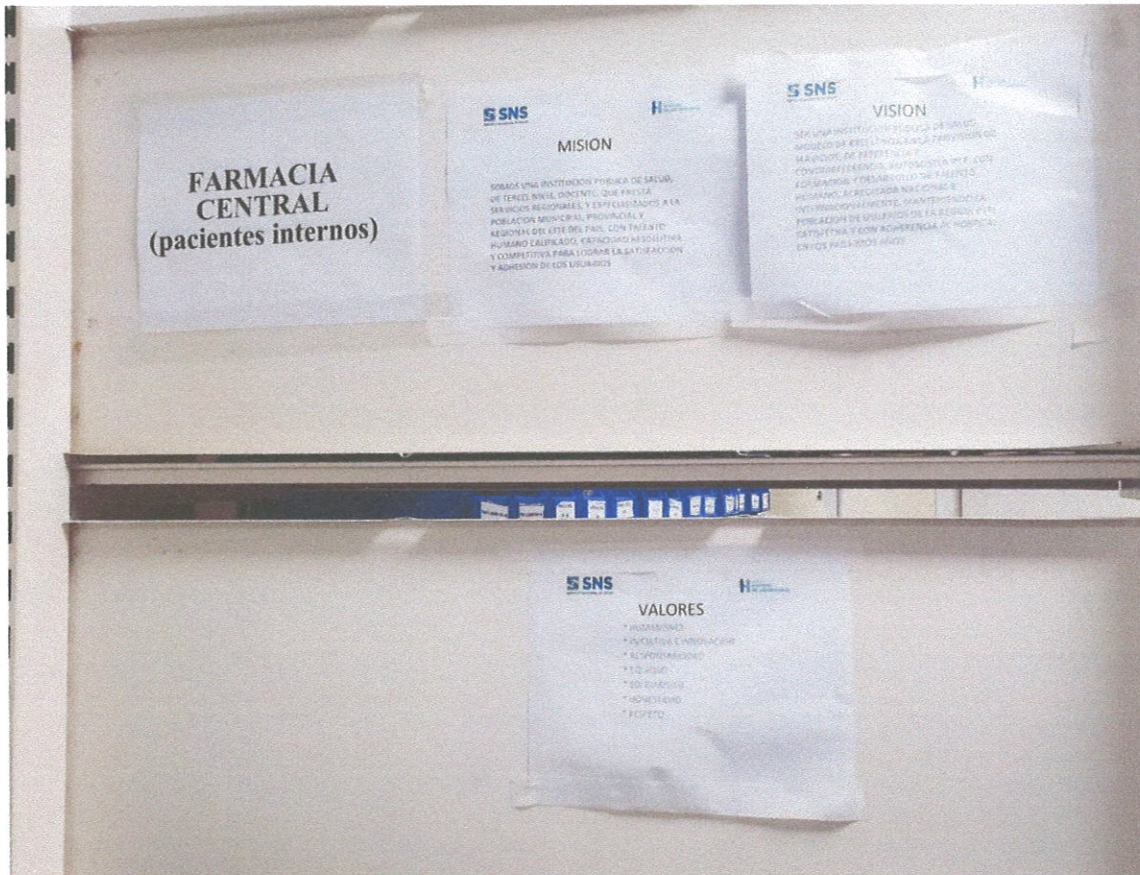
Lectura		Temperatura				Humedad				Firma	Supervisión?
Fecha	Hora	1	2	3	4	1	2	3	4		
2/6/25	9:00 AM 20.1					59	61			<i>Lidia R. R. R.</i>	
	1:1 PM 23.4					61	59				
3/6/25	9:11 AM 20.1					59	60				
	1:1 PM 23.4					62	59				
4/6/25	9:10 AM 20.1					59	61				
	1:1 PM 23.4					61	59				
5/6/25	9:11 AM 21.0					59	61				
	1:1 PM 23.5					60	60				
9/6/25	9:10 AM 20.1					60	59				
	1:1 PM 23.5					60	60				
10/6/25	9:10 AM 21.6					59	61				
	1:1 PM 23.4					60	61				
11/6/25	9:10 AM 20.1					59	61				
	1:1 PM 23.4					60	61				

Observaciones:

Rango de Temperatura: 18°C - 25°C

Rango de Humedad: 50% - 80%





AREAS SEÑALIZADAS





MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

SUGEMI



PAUTAS BÁSICAS DE ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD EN LAS FARMACIAS DE CEAS

Región: _____ CEAS: _____
Farmacia: _____ Fecha de la Inspección: ____/____/____ Escaneado del área de almacenamiento: _____

Lista de verificación del cumplimiento de tareas rutinarias sobre el manejo de productos en farmacia:

01	¿El área de almacenamiento se encuentra limpia y ordenada?	☐ SI ☐ NO
02	¿El área cuenta con iluminación y ventilación?	☐ SI ☐ NO
03	¿Los medicamentos e insumos se encuentran protegidos de la luz directa del sol o de la luz blanca fluorescente?	☐ SI ☐ NO
04	¿El área se encuentra libre de humedad y filtraciones?	☐ SI ☐ NO
05	¿El espacio físico es apropiado para el volumen y la cantidad de producto que se manejan?	☐ SI ☐ NO
06	¿El local de farmacia cuenta con áreas delimitadas y diferenciadas: Área de recepción, almacenamiento, dispensación y de administración?	☐ SI ☐ NO
07	¿El local de farmacia cuenta con puertas y ventanas que garanticen la seguridad de los productos?	☐ SI ☐ NO
08	¿El acceso local de farmacia se limita solo a personal autorizado?	☐ SI ☐ NO
09	¿Las Gandelas o vitrieras se encuentran ubicadas adheridas a la pared, en forma de U o L - facilitando el desplazamiento de personas y productos en el área?	☐ SI ☐ NO
10	¿Cuenta con tarima para ubicación de los productos de gran cantidad y volumen?	☐ SI ☐ NO
11	¿La farmacia está climatizada y mantiene temperaturas inferiores a 30 °C?	☐ SI ☐ NO
12	¿El área de farmacia cuenta con mesetas para la preparación de los pedidos?	☐ SI ☐ NO

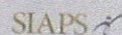
Tareas diarias:

13	Si en farmacia se tienen productos que deban mantenerse fríos: ¿Las neveras se encuentran ubicadas a la distancia de los brazos entre sí, entre ellas y pared?	☐ SI ☐ NO
14	¿Realiza en las diferentes áreas de farmacia el control y registro diario de la temperatura y humedad y dentro de las neveras Recuerda: conservar y registre la temperatura a las 7:00 am y a la 1:00 pm.	☐ SI ☐ NO
15	¿Organiza y utilizas productos según metodología PEPE (primeros en expirar, primeros en entregar)?	☐ SI ☐ NO
16	¿Actualiza diariamente las tarjetas de control de existencia de medicamentos e insumos?	☐ SI ☐ NO
17	¿Se barren y limpian los pisos diariamente? Recuerda: Para barrer usar paños húmedos de arriba hacia abajo y con cuidado para eliminar el polvo, la humedad y desechos los residuos.	☐ SI ☐ NO
18	¿Se eliminaron de farmacia la basura y otros desechos (cajas y cartones)?	☐ SI ☐ NO

Tareas mensuales:

19	¿Realizó el inventario físico y actualizó las tarjetas de control de existencia?	☐ SI ☐ NO
20	¿Realizó la inspección visual y controló la fecha de vencimiento del producto? Recuerda: Consultar al menos los resultados del inventario físico y la situación de las exhibiciones en farmacia.	☐ SI ☐ NO
21	Se dan de bajas los productos vencidos o dañados Recuerda: Retirar los productos, colóquelos en una zona segura, comuníquelo al almacén y aplique los procedimientos establecidos.	☐ SI ☐ NO

Con el apoyo de:



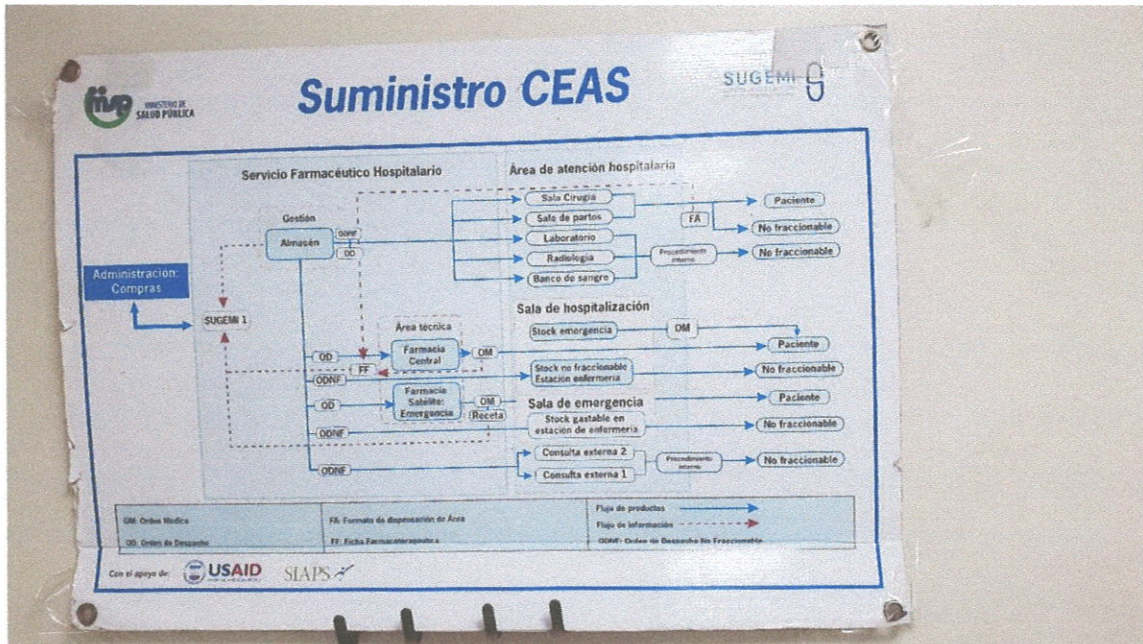


Buena Iluminacion difrentes areas





ILUMINACION EN ALMACEN



ALMACEN



**NO PASE
SOLO PERSONAL
AUTORIZADO**

**SOLO PERSONAL
DE FARMACIA
GRACIAS**

**RECEPCION
Y
DESPACHO**

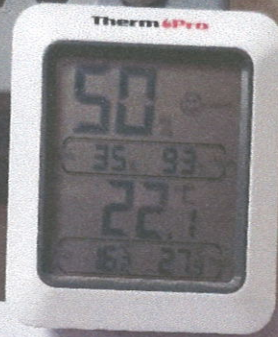
LETREROS ALMACEN



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

10.
...quiere con fondos del Pueblo de los Estados Unidos a través de la USAID Bajo Contrato GHS-1-00-07-00093-00-5, Proyecto Centros de Excelencia Materno Infantil.

NO RETIRAR NI TRASLADAR ESTE.



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMS-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Mes: junio

Año: 2025

Lectura

Fecha:	Hora:	Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
		1	2	3	4	1	2	3	4		
11-6-25	9: AM	20°/0				61°/0					

USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

...quiere con fondos del Pueblo de los Estados Unidos a través de la USAID Bajo Contrato GHS-1-00-07-00093-00-5, Proyecto Centros de Excelencia Materno Infantil.

NO RETIRAR NI TRASLADAR ESTE.



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMS-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2020

Mes: junio

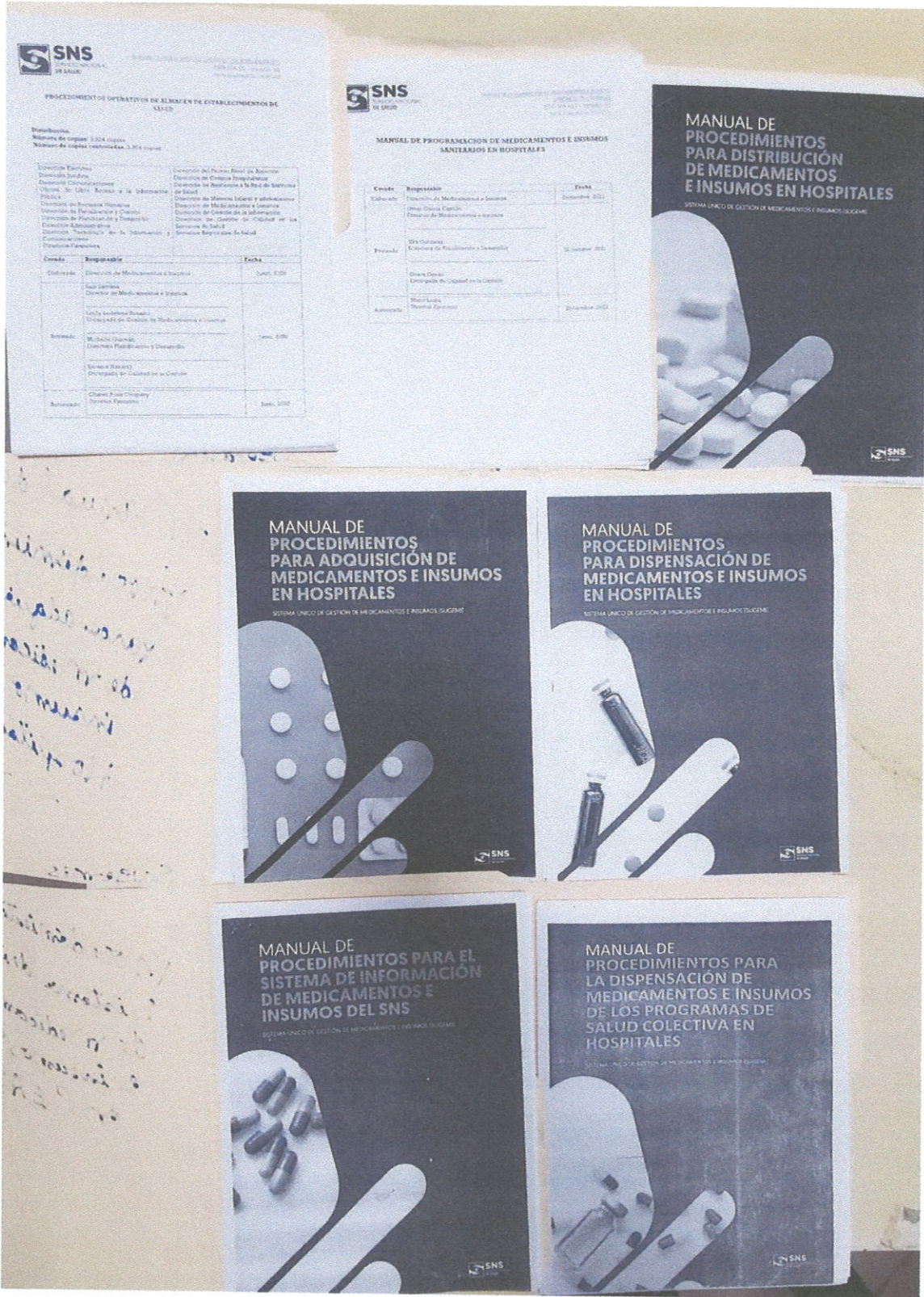
Año: 2025

Lectura

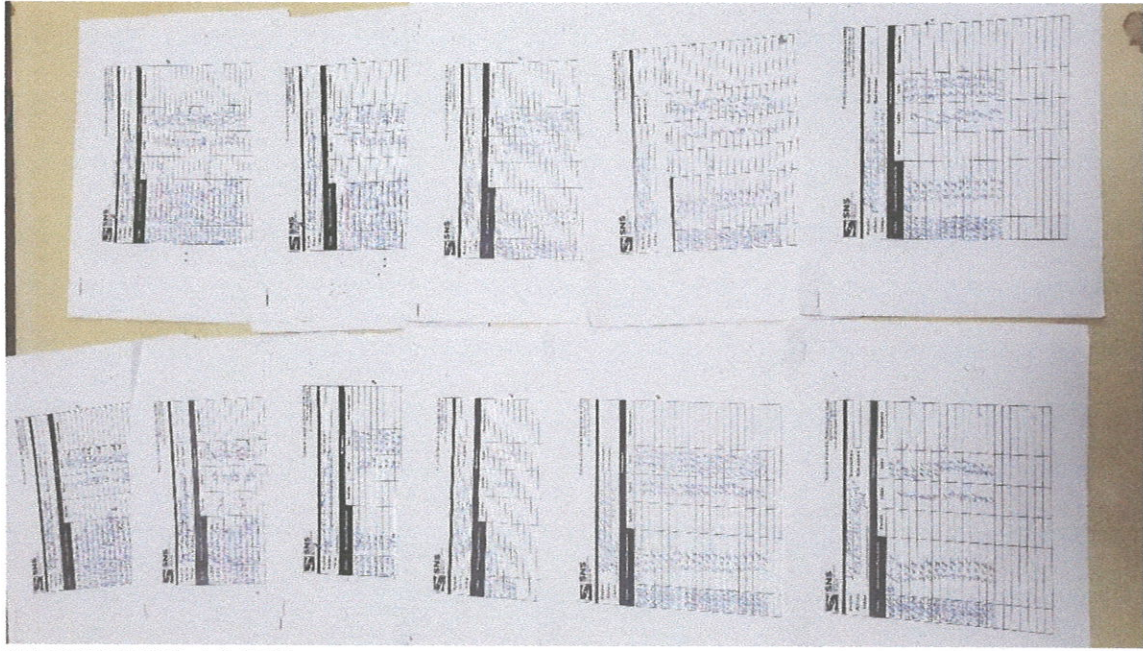
Fecha:	Hora:	Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
		1	2	3	4	1	2	3	4		
11-6-25	9: AM	20°/0				61°/0					

TEMPERATURA FARMACIA CENTRAL





Manuales de procedimientos de Sugegma



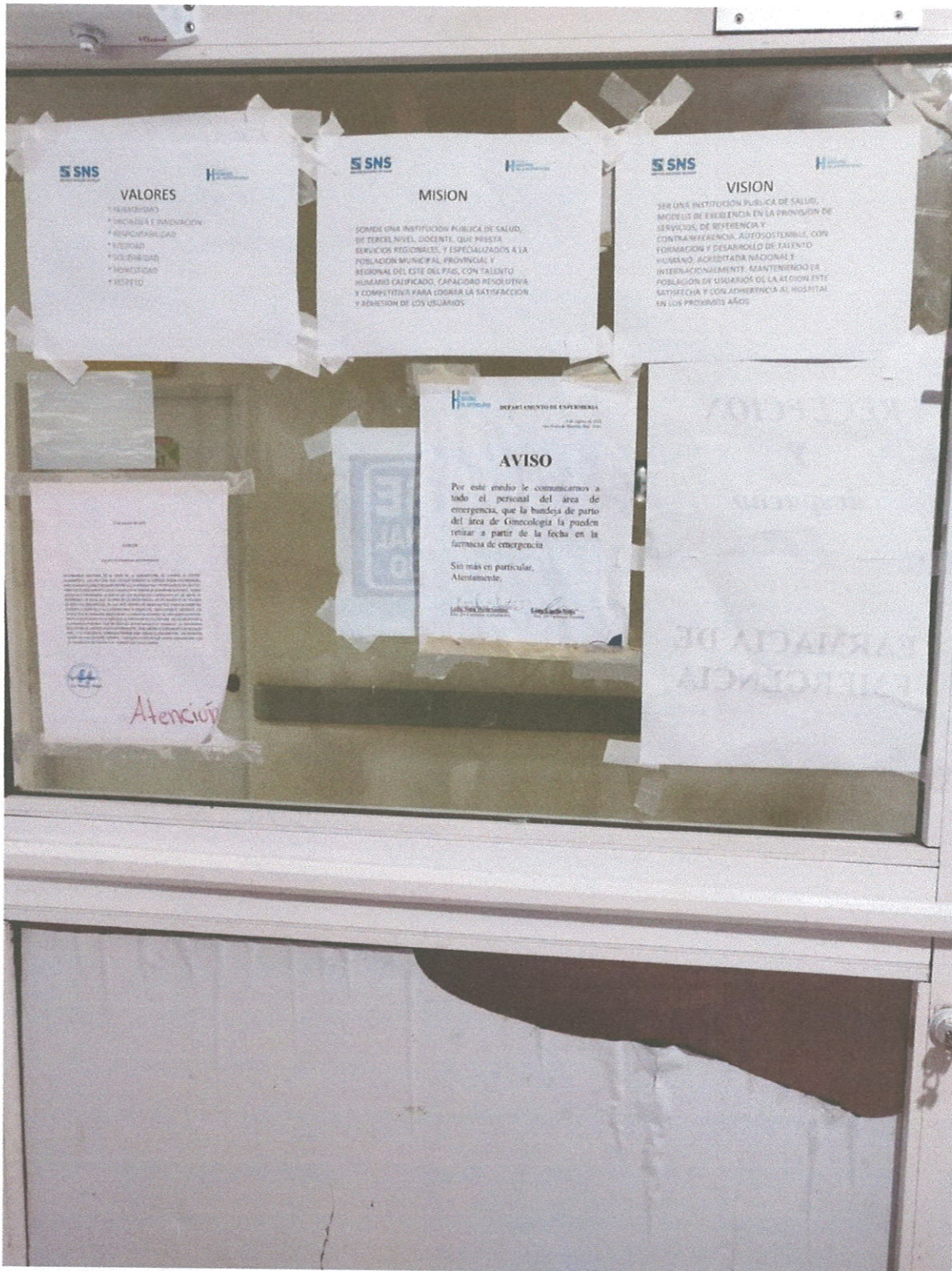
TARJETERO AL DIA





FARMACIA DE EMERGENCIA





EMERGENCIA



EMERGENCIA



Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/04/2020

Fancia Cental

Mes: junio

Año: 2025

Lectura		Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
Fecha:	Hora:	1	2	3	4	1	2	3	4		
2-6-25	9:AM	20°/0				59%					
	1:PM	21°/0				62°/0					
3-6-25	9:AM	20°/0				62°/0					
	1:PM	20°/0				62°/0					
4-6-25	9:AM	20°/0				58°/0					
	1:PM	21°/0				62°/0					
5-6-25	9:AM	20°/0				55°/0					
	1:PM	21°/0				60°/0					
6-6-25	9:AM	21°/0				59°/0					
	1:PM	20°/0				60°/0					
9-6-25	9:AM	20°/0				60°/0					
	1:PM	21°/0				60°/0					
10-6-25	9:AM	21°/0				51°/0					
	1:PM	20°/0				58°/0					
Observaciones:											
Rango de Temperatura: 15°C - 25°C Rango de Humedad: 50% - 80%											



Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/04/2020

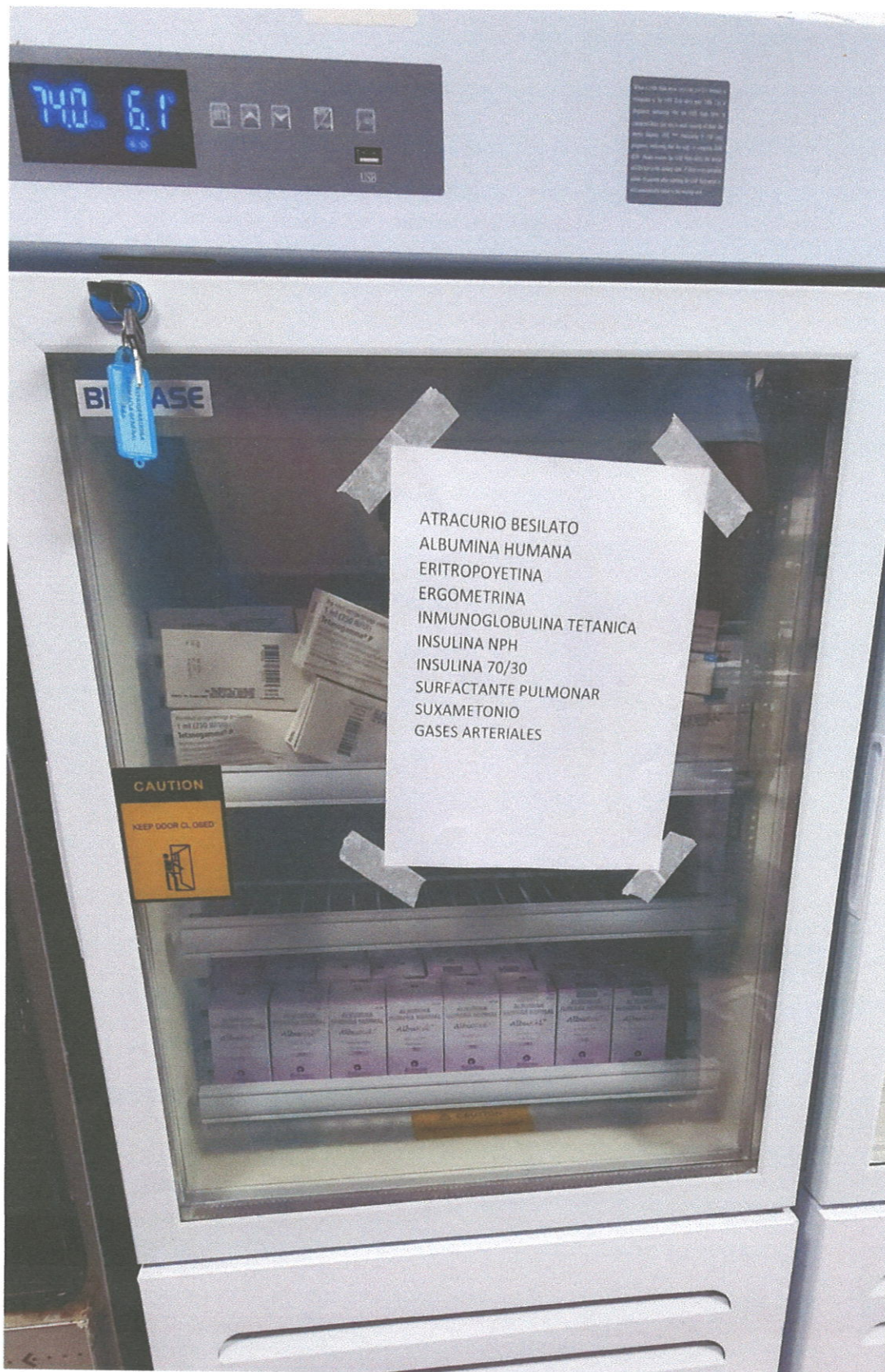
Fancia Cental

Mes: junio

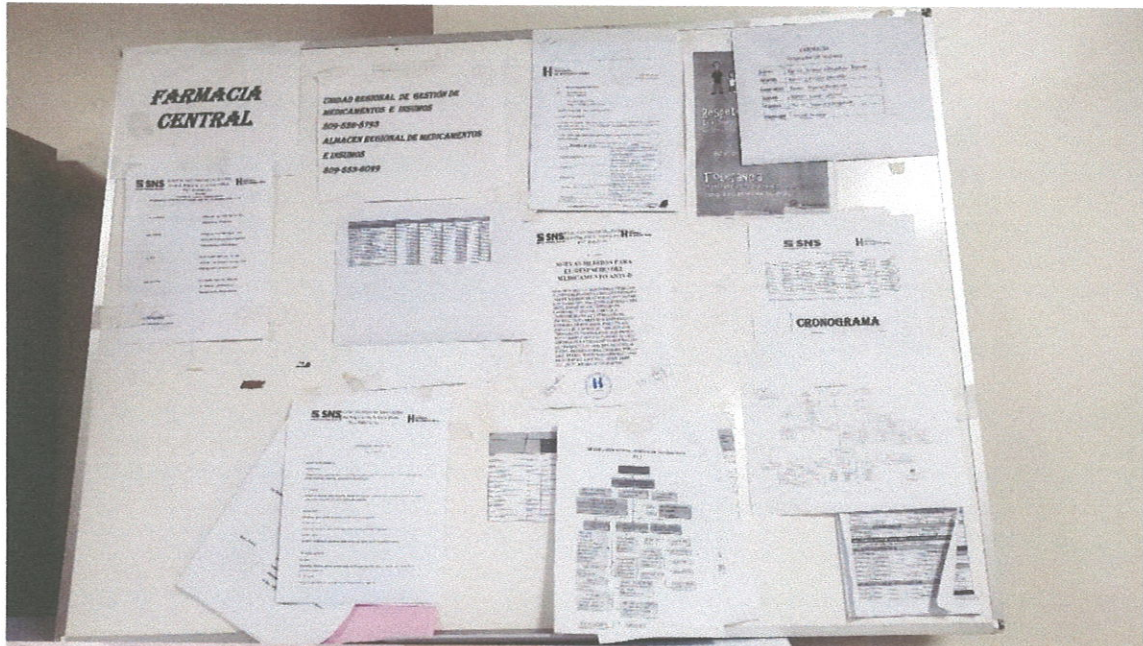
Año: 2025

Lectura		Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
Fecha:	Hora:	1	2	3	4	1	2	3	4		
11-6-25	9:AM	20°/0				61°/0					
	1:PM										
12-6-25	9:AM										
	1:PM										
13-6-25	9:AM										
	1:PM										
16-6-25	9:AM										
	1:PM										
Observaciones:											
Rango de Temperatura: 15°C - 25°C Rango de Humedad: 50% - 80%											









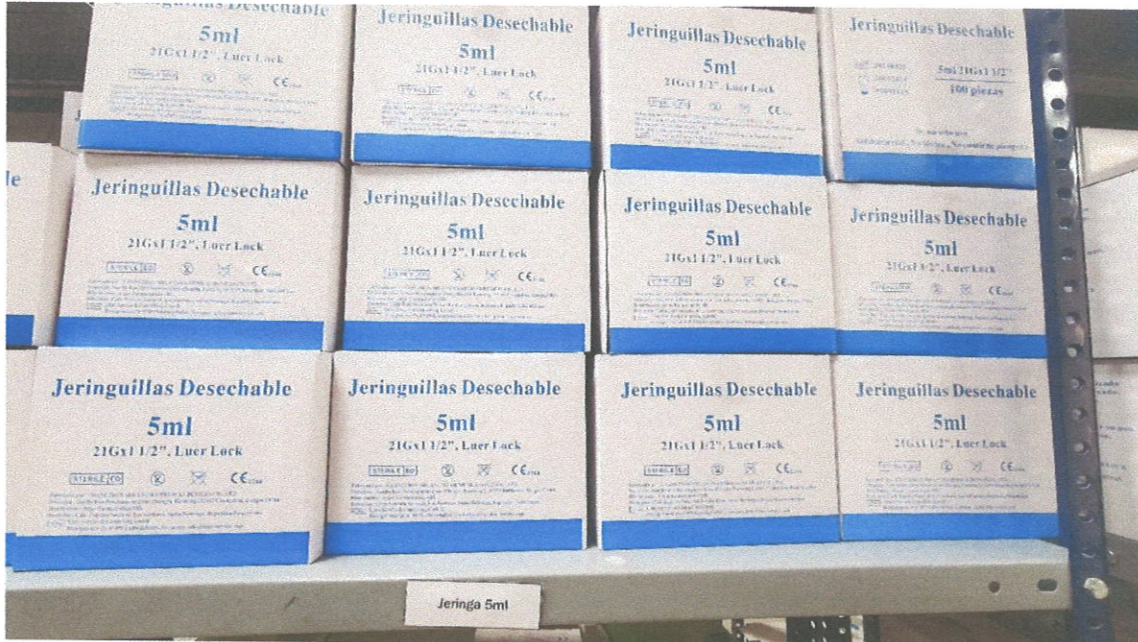


Flumazenil





ALMACEN



EXTINTORES COLOCADOS



ALMACEN



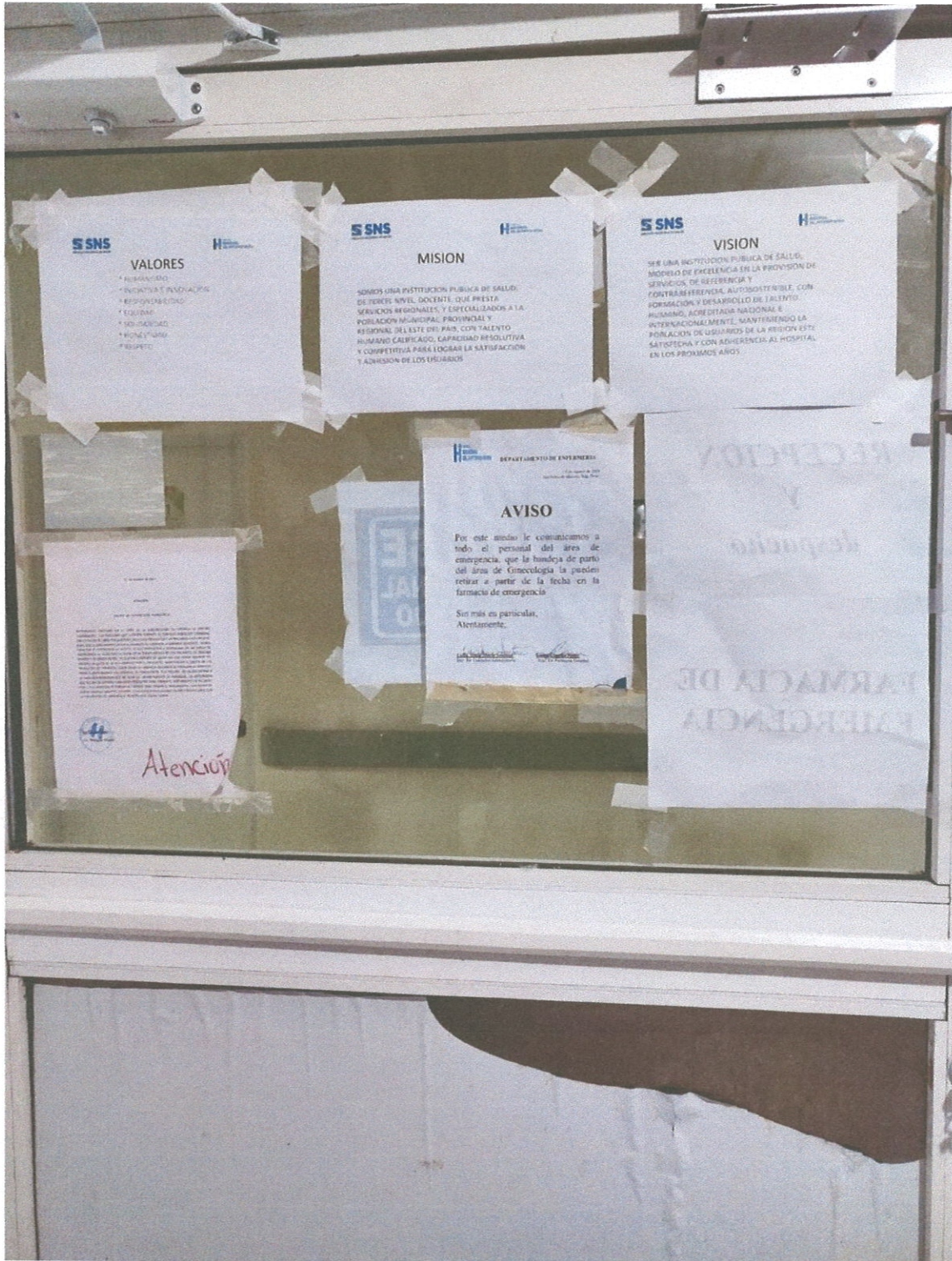


Cajetines rotulados

[illegible]









Farmacia Central

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DM-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24-06-2010

Mes: *junio*

Año: *2025*

Lectura		Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
Fecha:	Hora:	1	2	3	4	1	2	3	4		
11-6-25	9: AM	20%				61%					



Farmacia Central

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DM-FO-030 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24-06-2010

Mes: *junio*

Año: *2025*

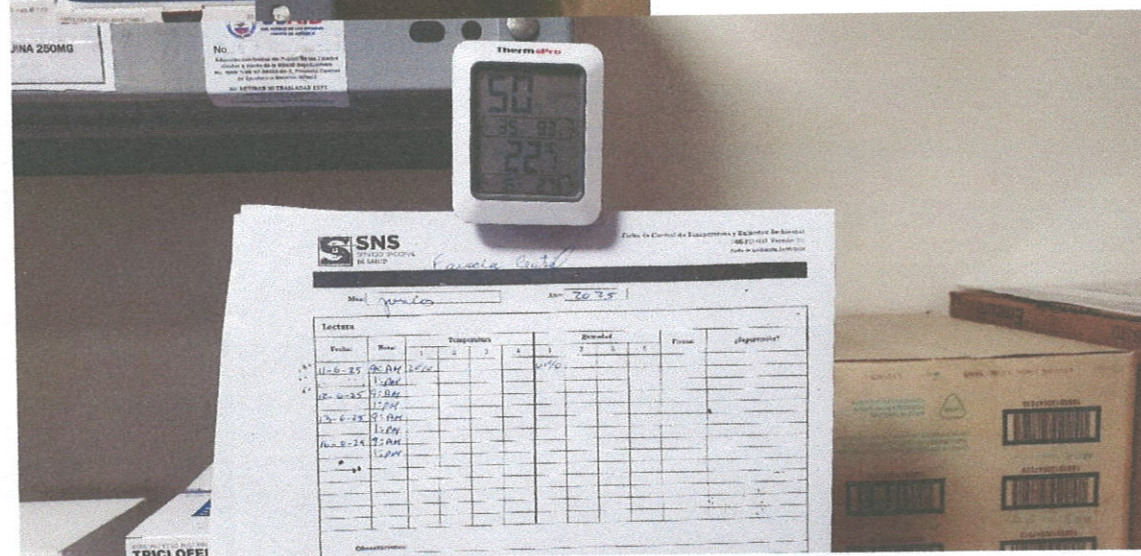
Lectura		Temperatura				Humedad				Firma:	¿Supervisión?
Fecha:	Hora:	1	2	3	4	1	2	3	4		
11-6-25	9: AM	20%				61%					





Triclofem
Acetato de Medroxiprogesterona
Suspension inyectable estéril

150 mg/ml



**NO PASE
SOLO PERSONAL
AUTORIZADO**

**SOLO PERSONAL
DE FARMACIA
GRACIAS**

**RECEPCION
Y
DESPACHO**



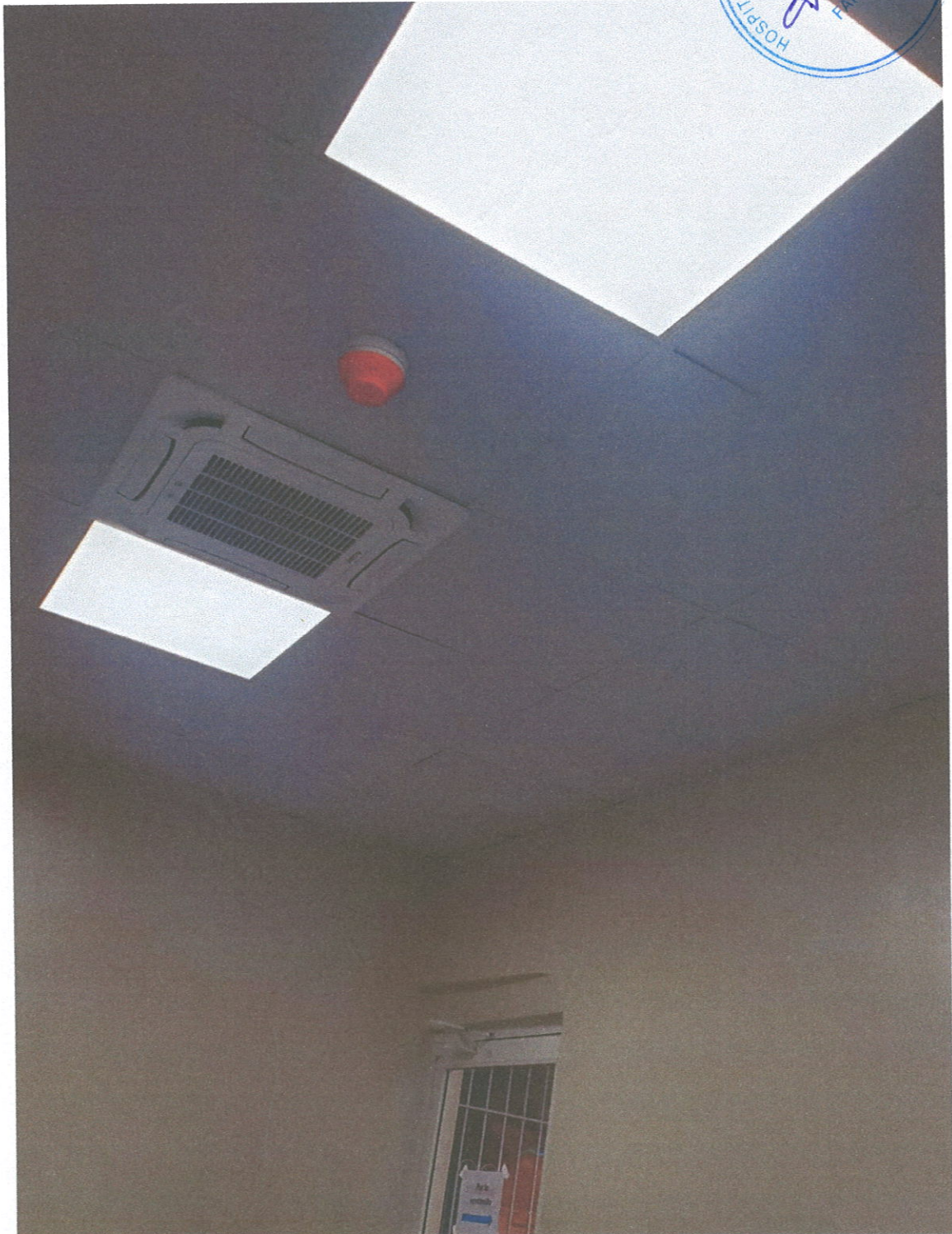


Examinos almorcen





Iluminación farmacia central







Registro de temperatura ambiental y de equipos de refrigeración
Lugar: Hospital Regional de Verónica
Fecha de instalación: 25/06/2015

SNS
Sistema Nacional de Salud

Nombre de la SRS: Hospital Regional de Verónica
 Nombre del encargado: Rafaela Valdez
 Año: 2025
 Tipo y # de equipo: Verónica de Verónica

Temperatura ambiental:
 Temperatura equipo:

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
Enero	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Febrero	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Marzo	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Abril	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Mayo	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Junio	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Julio	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Agosto	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Septiembre	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Octubre	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Noviembre	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	
Diciembre	12:00	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	

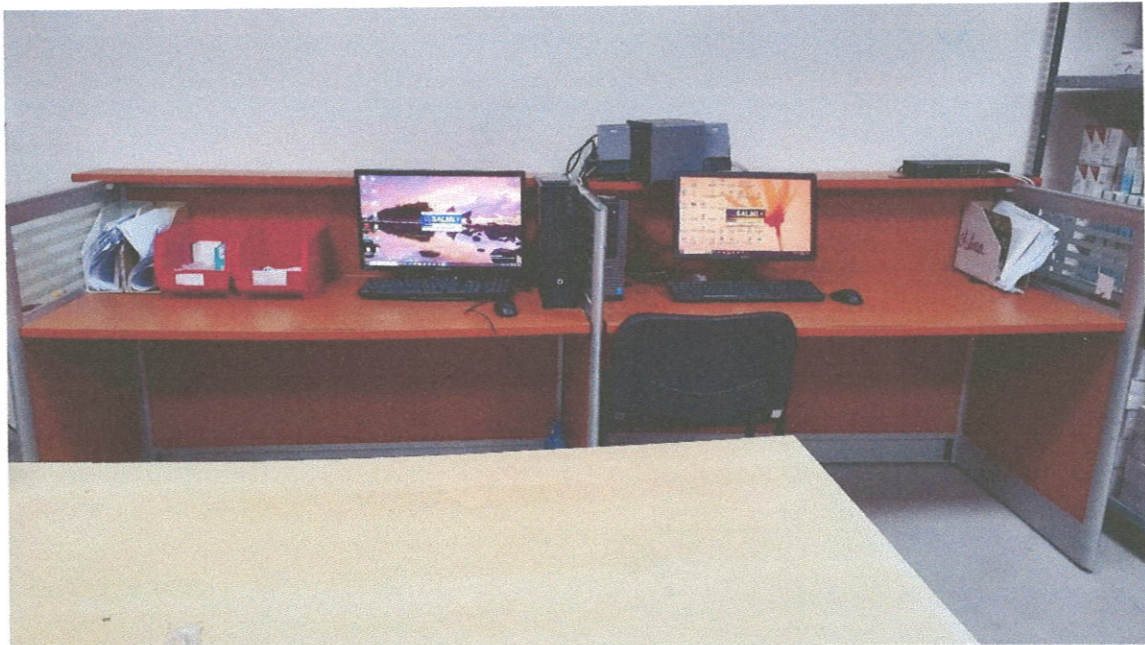
Rango de temperatura ambiental: 18-20°C
Rango de temperatura equipo: 2-8 grados Celsius

REPORTE CADENA DE FRIO



ORDEN EN FORMA DE L





AREA LIMPIA E ILUMINADA



