

Fecha: 17/11/2025

DATOS GENERALES

Establecimiento de Salud: Hospital Municipal Nuestra Señora Del Carmen
Servicio Regional de Salud: El Valle 7
Provincia / Localidad: Padre Las Casas, Azua

NIVEL DE DESEMPEÑO

Alto	Mayor que 80%	
Medio	Entre 70% y 80%	76.00%
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 Aplica	
2	¿EL ESPACIO ES SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN QUE MANEJA?	No Aplica	
3	¿EL ACCESO AL ÁREA DE ALMACÉN SE LIMITA SOLO AL PERSONAL AUTORIZADO?	No Aplica	
4	¿CUENTA CON PALETAS Y ESTANTERÍA SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN DE PRODUCTOS QUE MANEJA?	No Aplica	
5	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	No Aplica	
6	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	No Aplica	
7	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	No Aplica	
8	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VICENTE Y BIEN UBICADO?	No Aplica	
9	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO?	No Aplica	
10	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	No Aplica	
11	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	No Aplica	
12	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	No Aplica	
13	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	No Aplica	
14	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	No Aplica	
15	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?	No Aplica	
16	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	No Aplica	
17	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO? (20 cm piso; 30 cm paredes; 40 cm techo)	No Aplica	
18	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	No Aplica	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	No Aplica	
20	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	No Aplica	
21	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	No Aplica	
22	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	No Aplica	
23	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	No Aplica	
24	¿SE SEPARAN Y DAN DE BAJA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS Y EN MAL ESTADO?	No Aplica	
25	¿SE ELIMINARON DE ALMACÉN LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	No Aplica	
26	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	No Aplica	
27	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	No Aplica	
28	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	No Aplica	
29	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	No Aplica	
30	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	No Aplica	
31	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	No Aplica	
32	¿COINCIDE EL INVENTARIO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE (TABLERA DE CONTROL DE EXISTENCIA)?	No Aplica	
33	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	No Aplica	
34	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBERO FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	No Aplica	
35	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD (CASCO, FAJAS, BOTAS, GUANTES, SEGÚN APLIQUE)?	No Aplica	
Se cumplió Almacén de Medicamentos e Insumos			



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.)	Si	
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 TERMÓHIGROMETRO?	No	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 °C/ 60 ± 5%)	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 PROTEGIDO 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 L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO EN EL ÁREA?	Si	
18	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	No	
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	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	No	
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?	No	
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			76.00%



Grandy Ures

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.)	No Aplica	
2	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?	No Aplica	
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	No Aplica	
4	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	No Aplica	
5	¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	No Aplica	
6	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	No Aplica	
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGRÓMETRO?	No Aplica	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 80 ± 5%)	No Aplica	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	No Aplica	
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	No Aplica	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	No Aplica	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	No Aplica	
13	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	No Aplica	
14	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica	
15	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	No Aplica	
16	¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	No Aplica	
17	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	No Aplica	
18	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	No Aplica	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	No Aplica	
20	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	No Aplica	
21	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?	No Aplica	
22	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	No Aplica	
23	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	No Aplica	
24	¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica	
25	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	No Aplica	
% de cumplimiento de la Farmacia de Emergencia			

Instrucciones para el cálculo de Desempeño:		Resultado del Desempeño (%):
Desempeño (%):	Cantidad Total de Actividades que Cumplen (SI) X 100 (88 - Cantidad de Actividades que No Aplican)	76.00%



Yonely Cues

Fecha: 17/11/2025

DATOS GENERALES
Establecimiento de Salud: Hospital Municipal Nuestra Señora Del Carmen

Servicio Regional de Salud: El Valle 7

Provincia/Localidad: Padre Las Casas, Azua

REF	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	Si, No, N/A
ARV ADULTOS	Abacavir/ Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Atazanavir/ Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Ritonavir	100mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco X 90	NO
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Darunavir	600 mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Emtricitabina/ Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Tenofovir/ Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco X 30	NO
% de disponibilidad de ARV ADULTOS					0.00%
ARV PEDIÁTRICOS	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	NO
	Abacavir + lamivudina	120 mg + 60 mg	Tableta	Frasco X 30	NO
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30/ Frasco X 90	NO
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	NO
	Dolutegravir	10mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 mL	NO
	Lopinavir/ Ritonavir	100 mg + 25 mg	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	NO
	Lopinavir/ Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	NO
	Nevirapina	50 mg	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	NO
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	NO



TB 1ra LINEA	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg + 275 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	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	SI
	Pirazinamida	500 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Isoniazida	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	SI
	Isoniazida	300 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Etambutol	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	SI
	Rifampicina	300 mg	Cápsula Oral	Blister	SI
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	SI
	Pirazinamida	150 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Isoniazida + Rifapentina	300 mg + 300 mg	Tableta	Blister	SI
	% de disponibilidad TB 1era LINEA				100.00%
2da LINEA	Amikacina	500 mg	Vial	Unidad	SI
	Amoxicilina/clavulanato	500 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Blister	NO
	Vitamina B6	100 mg	Tableta	Frasco X 250	NO
	Vitamina B6	10 mg	Tableta	Blister	NO
	Bedaquilina	20 mg	Tableta	Frasco X 60	NO
	Bedaquilina	100 mg	Tableta	Frasco X 188	NO
	Delamanid	25 mg	Tableta dispersable	Blister	NO
	Cicloserina	125 mg	Cápsula	Blister	NO
	Cicloserina	250 mg	Cápsula	Blister	NO
	Clofazimina	50 mg	Tableta	Frasco X 100	NO
	Clofazimina	100 mg	Cápsula	Caja X 100	NO
	Delamanid	50 mg	Tableta recubierta	Blister	NO
	Etionamida	125 mg	Tableta dispersable	Blister	NO

Yonely Cuevas

Imipemem/cilastatina	500 mg + 500 mg	Vial	Caja X 80	SI
Levofloxacin	500 mg	Tableta recubierta	Blister	NO
Levofloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	NO
Linezolid	150 mg	Tableta dispersable	Blister	NO
Linezolid	600 mg	Tableta recubierta	Blister	NO
Moxifloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	NO
Moxifloxacin	400 mg	Tableta recubierta	Blister	NO
Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco X 26	NO
Ac. Paraminosalicílico	4 g	Sobre granulado	Caja X 25	NO
Proteonamida	250 mg	Tableta recubierta	Blister	NO
Vitamina B6 (Pyridoxine HCL)	50 mg	Tableta	Blister	NO
% de disponibilidad TB 2da LINEA				8.33%



Yronely Cuevas

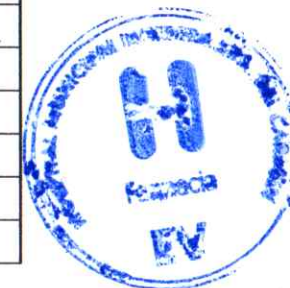
PLANIFICACION FAMILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ ml	Vial	Unidad	SI
	Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 mg + 0.15 mg	Tableta	Blister	SI
	Etonogestrel Implante Subdérmico (Set)	68 mg	Implante	Unidad	SI
	Levonorgestrel	30 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Levonorgestrel	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 51.39%					



Yronely Cuenca

Fecha: 17/11/2025

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud:		Hospital Municipal Nuestra Señora Del Carmen			
Servicio Regional de Salud:		El Valle 7			
Provincia / Localidad:		Padre Las Casas, Azua			
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 Ml	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	SI
	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 /Ml	Inyectable	Ampolla	SI	
Hidrocortisona	100mg/ml	Inyectable	Vial	SI	


Yronely Cuevas

Lactato En Ringer	1000 Ml	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 / Ml	Injectable	Vial	SI
N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / Ml	Injectable	Ampolla 1 mL	SI
Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Injectable	Ampolla	SI
% de disponibilidad				100.00%



Yronely Cruz

Lenko



CAUTION-Moving
Parts. Do Not Operate
Unit With Evaporator
Compartment Enclo-
sure Removed.











AGUJA RAQUIDEA 26

Aguja Raquidea 25

Aguja Raquidea 25

Aguja Raquidea 23x2 1/2

AGUJA

RAQUIDEA

ALGODÓN

KOJAK SELINGE 1ml

PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN

Medicamentos de Programa

SUTURAS





