

Fecha: 22/11/2025

DATOS GENERALES			
Establecimiento de Salud:	Hospital Provincial Doctor Aristis Fiallo Cabral		
Servicio Regional de Salud:	Region: v		
Provincia / Localidad:	La Romana		
NIVEL DE DESEMPEÑO			
	Alto	Mayor que 80%	
	Medio	Entre 70% y 80%	79.22%
	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?	No	
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?	No	
7	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	No	
8	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	No	
9	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO?	Si	
10	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (18 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	No Aplica	
11	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	No	
12	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Si	
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?	Si	
15	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?	No	
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?	Si	
23	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	Si	
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?	Si	
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)?	Si	
% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos			78.79%

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.)	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 VICENTE Y BIEN UBICADO?	No	
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGROMETRO?	No	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (18 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	Si	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	No	
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?	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?	No	
15	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Si	
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?	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			77.27%

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.)	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 TERMOMIGRÓMETRO?	No	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (16 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	Si	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	No	
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	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Si	
14	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	Si	
15	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	Si	
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 DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	Si	
18	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	No	
19	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Si	
20	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Si	
21	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Si	
22	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?	Si	
23	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Si	
24	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si	
25	¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Si	
26	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Si	
% de cumplimiento de la Farmacia de Emergencia			81.82%

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)	79.22%

Fecha: 27/11/2025

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud:		HOSPITAL PROVINCIAL ARISTIDES FIALLO CABRAL			
Servicio Regional de Salud:		REGION V			
Provincia / Localidad:		LA ROMANA			
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
		5mg	Tableta	Blister	NO
	Dinitrato De Isosorbide				N/A
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla 2 mL	SI
	Furosemida				SI
		20 mg	Inyectable	Vial	SI
	Hidralazina Clorhidrato				SI
		30 mg / mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Ketorolaco Trometamol				SI
		500 mg	Tableta	Blister	SI
	Metildopa				SI
		5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Metronidazol				SI
		10 mg	Tableta	Blister	SI
	Nifedipina Sublingual				SI
		40 mg / mL	Polvo Para Inyección	Vial	SI
	Omeprazol				N/A
	Oxitocina Sintética				N/A
		10 UI	Inyectable	Ampolla	
	Sulfato De Magnesio				SI
		0.2	Inyectable	Ampolla	SI
Atropina Sulfato				SI	
	1mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI	
Epinefrina (Adrenalina)				SI	
	1 mg/mL	Inyectable	Ampolla 1 mL	SI	
Difenhidramina				SI	
	10 mg /MI	Inyectable	Ampolla	SI	
Hidrokortisona				SI	
	100mg/ml	Inyectable	Vial	SI	
Lactato En Ringer				SI	
	1000 MI	Inyectable	Frasco	SI	
Amikacina				SI	
	500mg	Inyectable	Vial	SI	
Fenitoina Sódica				SI	
	250 mg	Inyectable	Vial	SI	
Dextrosa				SI	
	0.5	Inyectable	Vial	SI	
Metoclopramida Clorhidrato				SI	
	5 mg / MI	Inyectable	Vial	SI	
N Butil Bromuro De Hioscina				SI	
	20 mg / MI	Inyectable	Ampolla 1 mL	SI	
Acetaminofén (Paracetamol)				SI	
	10 mg /mL	Inyectable	Ampolla	SI	
				% de disponibilidad	96.30%

Fecha: 27-11-2025

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud:		HOSPITAL PROVINCIAL ARISTIDES FIALLO CABRAL			
Servicio Regional de Salud:		REGION V			
Provincia/Localidad:		LA ROMANA			
REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	St. No, N/A
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 90	N/A
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco X 30	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 ADULTOS				
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	N/A
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	N/A
	Lamivudina	10 mg/ml	Suspensión 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 PEDIÁTRICOS				
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 + 275 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	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	N/A
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	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
		150 mg	Tableta	Blister	N/A
	Rifapentina	150 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Pirazinamida	300 mg + 300 mg	Tableta	Blister	N/A
	Isoniazida + Rifapentina				
% de disponibilidad TB 1era LINEA					
TB 2da LINEA					SI
		500 mg	Vial	Unidad	SI
	Amikacina	500 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Amoxicilina/clavulanato	100 mg	Tableta	Frasco X 250	N/A
	Vitamina B6	10 mg	Tableta	Blister	N/A
	Vitamina B6	20 mg	Tableta	Frasco X 60	N/A
	Bedaquilina	100 mg	Tableta	Frasco X 188	N/A
	Bedaquilina	25 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Delamanid	125 mg	Cápsula	Blister	N/A
	Cicloserina	250 mg	Cápsula	Blister	NO
	Cicloserina	50 mg	Tableta	Frasco X 100	N/A
	Clofazimina	100 mg	Cápsula	Caja X 100	N/A
	Delamanid	50 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Etionamida	125 mg	Tableta dispersable	Blister	NO
	Imipemem/cilastatina	500 mg + 500 mg	Vial	Caja X 80	SI
	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					60.00%

PLANIFICACION FAMILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ ml	Vial	Unidad	N/A
	Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 mg + 0.15 mg	Tableta	Blíster	N/A
	Etonogestrel Implante Subdérmico (Set)	68 mg	Implante	Unidad	N/A
	Levonorgestrel	30 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	N/A
	Dispositivo Intrauterino T. de Cobre (DIU)	N/A	Empaque estéril individual	Unidad	N/A
	Condón Femenino	N/A	Unidad	Unidad	N/A
	Condón Masculino	N/A	Unidad	Caja X 144	SI
% de disponibilidad Planificación Familiar					100.00%
% General de disponibilidad					86.67%

Lic. Francisca Guerrero



EVIDENCIAS DE FARMACIA
NOTA: ESCRITORIO, SILLAS.



EVIDENCIAS DE FARMACIAS

NOTA: METOCLOPLAMIDA, MANITOL, METRONIDAZOL, PIPERACILINA, METILPREDISOLONA,
JERINGUILLAS, MATERIALES GASTABLES.



TenienteAmadoGarciaconCastilloMarquezNo.25BancolaLaRomana809-556-2345hospital_afc@hotmail.com

NOTA: JERINGUILLAS, CETRIAZONA, AGUA DESTILADA, SALINITO, AMIKACINA, CLINDAMICINA, LEVOFLOXACINA, DOXICICLINA, CIPROFLOXACINA.



EVIDENCIA DE FARMACIA

NOTA: AIRE DE FARMACIA.



EVIDENCIAS DEL ESCRITORIO DE LA FARMACIA DE LA EMERGENCIA NUEVA



EVIDENCIA DE LOS TRAMOS DE LA EMERGENCIA NUEVA



EVIDENCIA DE LOTRAMOS EMERGENCIA NUEVA





EVIDENCIA DEL ALMACEN

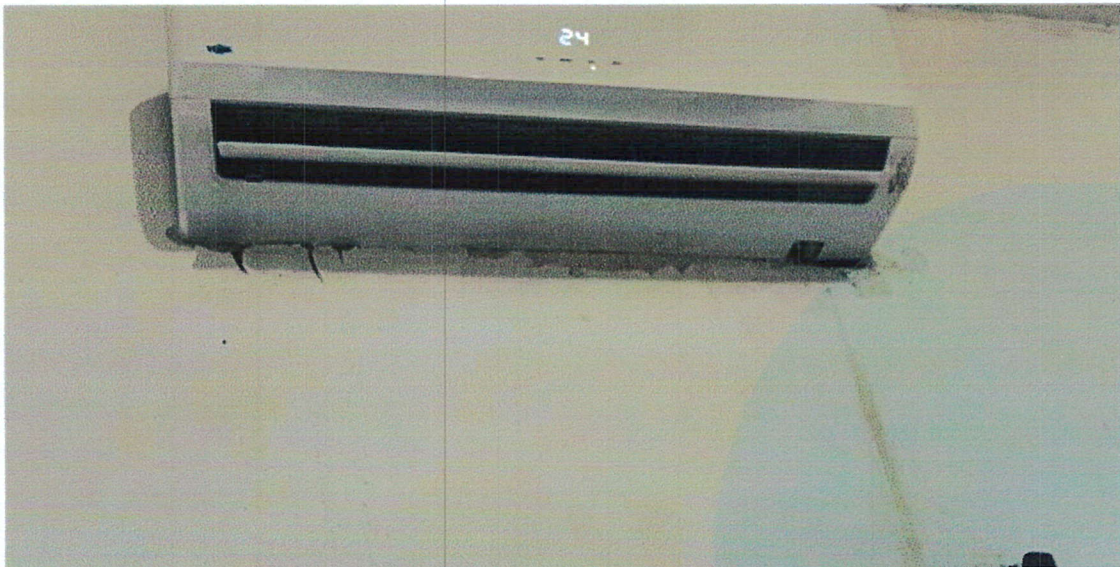
NOTA: ESCRITORIO DEL ALMACEN ESCRITORIO, COMPUTADORA, SILLA.





EVIDENCIA DEL ALMACEN

NOTA: AIRE DEL ALMACEN.



EVIDENCIAS DEL ALMACEN
NOTA: MATERIALES GASTABLE.



EVIDENCIAS DEL ALMACEN

NOTA: JERINGUILLAS, AGUJAS RAQUIDIA, GUANTES ESTERIL, BAJA LENGUA, CATETER.



EVIDENCIAS DEL ALMACEN

NOTA: DIAZEPAM, FENTANILO, TRAMADOL, NALBUFINA, SULFATO DE EFEDRINA, MIDAZOLAM, FLUFENAZINA MAS DOCUMENTOS.



EVIDENCIAS DEL ALMACEN



NOTA: HILOS CROMICO, POLIPROPILENO, CURVA ROMA, SEDA NEGRA.



EVIDENCIA DEL ALMACEN

NOTA: TRAMO, ESCRITORIO, CEFTRIAXONA, DICLOFENAC, MASCARILLAS, CATETER, GORRO DE MUJER, OMEPRAZOL, IBRUPOFENO, PENICILINA, SEVORANE, SULFADIAZINA, CLOPROMAZINA, AGUA DESTILADA, HEMOSTATIC.



EVIDENCIAS DE ALMACEN

NOTA: NEVERA, ARCHIVO.

