

Fecha: 13/05/2028

DATOS GENERALES			
Establecimiento de Salud:	HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA		
Servicio Regional de Salud:	SRS 4 CIBAONOROESTE		
Provincia / Localidad:	LAGUNA SALADA, VALVERDE		
		NIVEL DE DESEMPEÑO	
	Alto	Mayor que 80%	96.61%
	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.)	Si	
2	¿EL ESPACIO ES SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN QUE MANEJA?	No	
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?	Si	
9	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGRÓMETRO?	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 FEPE? (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			97.14%



2 mesquias

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?	No	
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? (15 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?	No Aplica	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO FEPE? (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			95.83%



[Handwritten signature]

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 TERMOMIGRÓMETRO?	No Aplica	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 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 FEPE? (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) (85 - Cantidad de Actividades que No Aplican)	96.61%



[Handwritten signature]

Fecha: 13/05/2026

DATOS GENERALES
Establecimiento de Salud: HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA

Servicio Regional de Salud: SRS4 CIBANOROESTE

Provincia / Localidad: LAGUNA SALADA, VALVERDE

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	Blister	N/A
	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	Blister	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blister	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 /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	100.00%



Fecha: 13/05/2026

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud:		HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA			
Servicio Regional de Salud:		SRS 4 CIBAONOROESTE			
Provincia/Localidad:		LAGUNA SALADA, VALVERDE			
REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, No, N/A
ARV ADULTOS	Abacavir/ Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Atazanavir/ Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tableta	Frasco	SI
	Ritonavir	100mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco	N/A
	Darunavir	600 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir/Emtricitabina	300 mg/200 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir/ Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	N/A
% 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	N/A
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30/ Frasco	N/A
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	10mg	Tableta	Frasco	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Nevirapina	50 mg / ml	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	N/A
	Zidovudina	50 mg / 5ml	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	SI
	Lamivudina	10 mg / ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	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%



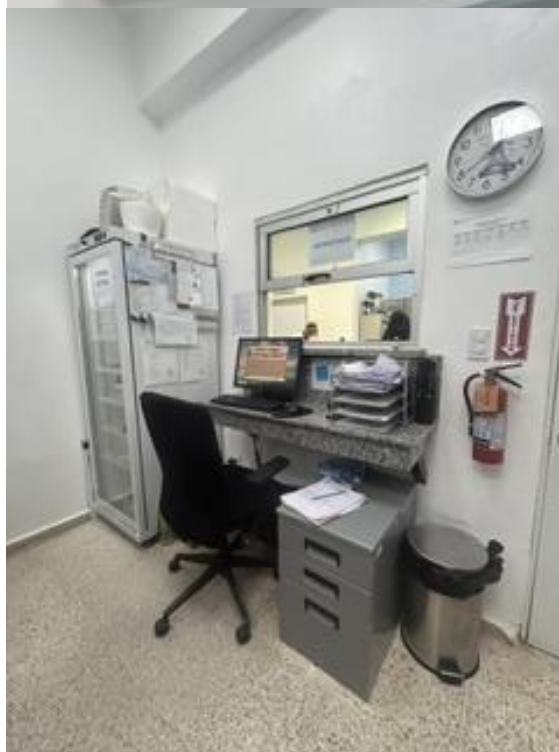
TB 1ra LINEA	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg + 2	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Comprimido Oral (Dispersat	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Comprimido Oral (Dispersat	Blister	N/A
	Etambutol	400 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Pirazinamida	500 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Isoniazida	100 mg	Comprimido Oral (Dispersat	Blister	N/A
	Isoniazida	300 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Etambutol	100 mg	Comprimido Oral (Dispersat	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	N/A
	% de disponibilidad TB 1era LINEA				
TB 2da LINEA	Amikacina	500 mg	Vial	Unidad	SI
	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	N/A
	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 disperasble	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	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%				

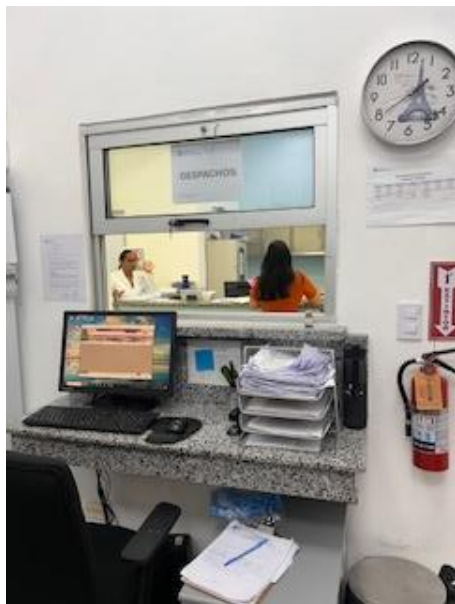


PLANIFICACION FAMILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ ml	Vial	Unidad	SI
	Etinilestradiol + Levonorgestrel - Pildoras (Ciclos)	0.03 mg + 0.15 mg	Tableta	Blister	SI
	Etonogestrel Implante Subdérmico (Set)	68 mg	Implante	Unidad	SI
	Levonorgestrel	30 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Levonorgestrel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



Farmacia Central





Farmacia Central



Farmacia Central



SNS HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA

Hoja de Control de Temperatura y Humedad Ambiental

Nombre de la EPS: **CASO NORCISTE 4** Nombre del encargado: **Yosimar Mosquera**

Establecimiento de Salud: **HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA** Lugar: **Farmacia Central**

Mes: **Mayo** Año: **2020**

Temperatura (Grados Celsius)					Humedad (Porcentaje)				
Fecha	Horario	T1	T2	T3	H1	H2	H3	H4	H5
15/05/2020	08:00	25.4	25.2	25.1	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
16/05/2020	08:00	25.2	25.1	25.0	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
17/05/2020	08:00	25.1	25.0	24.9	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
18/05/2020	08:00	25.0	24.9	24.8	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
19/05/2020	08:00	24.9	24.8	24.7	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
20/05/2020	08:00	24.8	24.7	24.6	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
21/05/2020	08:00	24.7	24.6	24.5	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
22/05/2020	08:00	24.6	24.5	24.4	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
23/05/2020	08:00	24.5	24.4	24.3	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
24/05/2020	08:00	24.4	24.3	24.2	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
25/05/2020	08:00	24.3	24.2	24.1	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
26/05/2020	08:00	24.2	24.1	24.0	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
27/05/2020	08:00	24.1	24.0	23.9	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
28/05/2020	08:00	24.0	23.9	23.8	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
29/05/2020	08:00	23.9	23.8	23.7	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
30/05/2020	08:00	23.8	23.7	23.6	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
31/05/2020	08:00	23.7	23.6	23.5	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
01/06/2020	08:00	23.6	23.5	23.4	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0

Observaciones:

Rango de Temperatura: 23.4 - 25.4

Rango de Humedad: 75.0 - 75.0

SNS HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA

Registro de Temperatura Ambiental y de Humedad Ambiental

Nombre de la EPS: **Farmacia Central** Nombre del encargado: **Yosimar Mosquera**

Establecimiento de Salud: **Farmacia Central** Lugar: **Farmacia Central**

Mes: **Mayo** Año: **2020**

Temperatura (Grados Celsius)		Humedad (Porcentaje)	
Fecha	Horario	T1	T2
15/05/2020	08:00	25.4	25.2
16/05/2020	08:00	25.2	25.1
17/05/2020	08:00	25.1	25.0
18/05/2020	08:00	25.0	24.9
19/05/2020	08:00	24.9	24.8
20/05/2020	08:00	24.8	24.7
21/05/2020	08:00	24.7	24.6
22/05/2020	08:00	24.6	24.5
23/05/2020	08:00	24.5	24.4
24/05/2020	08:00	24.4	24.3
25/05/2020	08:00	24.3	24.2
26/05/2020	08:00	24.2	24.1
27/05/2020	08:00	24.1	24.0
28/05/2020	08:00	24.0	23.9
29/05/2020	08:00	23.9	23.8
30/05/2020	08:00	23.8	23.7
31/05/2020	08:00	23.7	23.6
01/06/2020	08:00	23.6	23.5

Observaciones:

Rango de Temperatura: 23.4 - 25.4

Rango de Humedad: 75.0 - 75.0

SNS HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA

Registro de Control de Temperatura y Humedad Ambiental

Nombre de la EPS: **CASO NORCISTE 4** Nombre del encargado: **Yosimar Mosquera**

Establecimiento de Salud: **HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA** Lugar: **Farmacia Central**

Mes: **Mayo** Año: **2020**

Fecha	Horario	T1	T2	T3	H1	H2	H3	H4	H5
15/05/2020	08:00	25.4	25.2	25.1	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
16/05/2020	08:00	25.2	25.1	25.0	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
17/05/2020	08:00	25.1	25.0	24.9	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
18/05/2020	08:00	25.0	24.9	24.8	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
19/05/2020	08:00	24.9	24.8	24.7	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
20/05/2020	08:00	24.8	24.7	24.6	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
21/05/2020	08:00	24.7	24.6	24.5	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
22/05/2020	08:00	24.6	24.5	24.4	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
23/05/2020	08:00	24.5	24.4	24.3	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
24/05/2020	08:00	24.4	24.3	24.2	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
25/05/2020	08:00	24.3	24.2	24.1	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
26/05/2020	08:00	24.2	24.1	24.0	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
27/05/2020	08:00	24.1	24.0	23.9	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
28/05/2020	08:00	24.0	23.9	23.8	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
29/05/2020	08:00	23.9	23.8	23.7	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
30/05/2020	08:00	23.8	23.7	23.6	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
31/05/2020	08:00	23.7	23.6	23.5	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
01/06/2020	08:00	23.6	23.5	23.4	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0

Observaciones:

Rango de Temperatura: 23.4 - 25.4

Rango de Humedad: 75.0 - 75.0

SNS HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA

Registro de Control de Temperatura y Humedad Ambiental

Nombre de la EPS: **CASO NORCISTE 4** Nombre del encargado: **Yosimar Mosquera**

Establecimiento de Salud: **HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA** Lugar: **Farmacia Central**

Mes: **Mayo** Año: **2020**

Fecha	Horario	T1	T2	T3	H1	H2	H3	H4	H5
15/05/2020	08:00	25.4	25.2	25.1	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
16/05/2020	08:00	25.2	25.1	25.0	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
17/05/2020	08:00	25.1	25.0	24.9	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
18/05/2020	08:00	25.0	24.9	24.8	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
19/05/2020	08:00	24.9	24.8	24.7	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
20/05/2020	08:00	24.8	24.7	24.6	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
21/05/2020	08:00	24.7	24.6	24.5	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
22/05/2020	08:00	24.6	24.5	24.4	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
23/05/2020	08:00	24.5	24.4	24.3	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
24/05/2020	08:00	24.4	24.3	24.2	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
25/05/2020	08:00	24.3	24.2	24.1	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
26/05/2020	08:00	24.2	24.1	24.0	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
27/05/2020	08:00	24.1	24.0	23.9	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
28/05/2020	08:00	24.0	23.9	23.8	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
29/05/2020	08:00	23.9	23.8	23.7	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
30/05/2020	08:00	23.8	23.7	23.6	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
31/05/2020	08:00	23.7	23.6	23.5	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0
01/06/2020	08:00	23.6	23.5	23.4	75.0	75.0	75.0	75.0	75.0

Observaciones:

Rango de Temperatura: 23.4 - 25.4

Rango de Humedad: 75.0 - 75.0







SNS HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA

Registro de Cargas
DMS-PO-006 Versión: 01
Fecha de aprobación: 2016/05/01

Fecha	Por	Paradas	Entradas	Salidas	Tránsito	Reintegración	Recepción	Recepción	Flujo	Exposición
11/5/2016	✓						✓	✓	✓	✓
12/5/2016	✓						✓	✓	✓	✓
18/05/2016	✓		✓				✓	✓	✓	✓
24/5/2016	✓		✓				✓	✓	✓	✓
1/6/2016	✓		✓				✓	✓	✓	✓
2/6/2016	✓		✓				✓	✓	✓	✓
15/06/2016	✓		✓				✓	✓	✓	✓
23/6/2016	✓		✓				✓	✓	✓	✓
2/7/2016	✓		✓				✓	✓	✓	✓
12/5/2016	✓		✓				✓	✓	✓	✓

Notas:
Se registra el flujo de cargas, tanto en el momento de la recepción, como en el momento de la salida.
Se registra el flujo de cargas, tanto en el momento de la recepción, como en el momento de la salida.
Se registra el flujo de cargas, tanto en el momento de la recepción, como en el momento de la salida.

SNS HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA

Forma de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMS-PO-011 Versión: 01
Fecha de aprobación: 2016/05/01

Nombre de la SRS: **OSAO NOROCCSTE 4** Nombre del encargado: **Yamir Masque**
Establecimiento de Salud: **HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA** Lugar: **Almacén**
Mes: **Mayo** Año: **2016**

Fecha	Hora	Temperatura (Grados)				Humedad	Fecha	Hora	Temperatura (Grados)				Humedad
		T1	T2	T3	T4				T1	T2	T3	T4	
11/5/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							
12/5/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							
18/05/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							
24/5/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							
1/6/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							
2/6/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							
15/06/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							
23/6/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							
2/7/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							
12/5/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	75							

Observaciones:

Rango de Temperatura: 17°C - 27°C Rango de Humedad: 50% - 80%

SNS HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA

Registro de temperatura ambiental y de equipos de refrigeración
DMS-PO-011 Versión: 01
Fecha de aprobación: 2016/05/01

Nombre de la SRS: **OSAO NOROCCSTE 4** Nombre del encargado: **Yamir Masque**
Establecimiento de Salud: **HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA** Lugar: **Almacén**
Mes: **Mayo** Año: **2016**

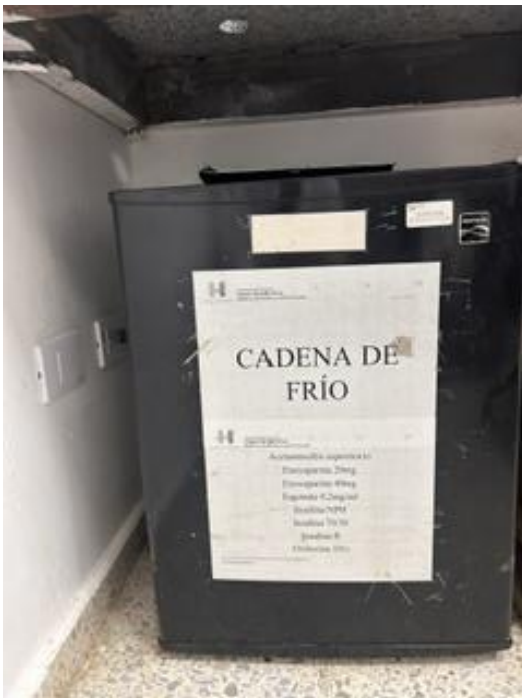
Temperatura ambiente: **22.5**
Temperatura equipos: **22.5**

Tipo y # de equipos: **2**

Fecha	Hora	Temperatura (Grados)																							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
11/5/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5
12/5/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5
18/05/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5
24/5/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5
1/6/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5
2/6/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5
15/06/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5
23/6/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5
2/7/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5
12/5/2016	10:00	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5	22.5

Notas:
Temperatura ambiente: 22.5 - 27.5
Temperatura equipos: 22.5 - 27.5

Stocks



Registro de temperatura ambiental y de equipos de refrigeración
Código 4-01 Versión: 01
Fecha de aprobación: 05/09/2020

SNS **HOSPITAL MUNICIPAL JULIO MORONTA**

Regional: Emergencia
Lugar: Emergencia
Temperatura ambiental:
Temperatura equipo:

Nombre de la SES: Servicio Regional de Salud Ciban Occidental
Establecimiento de Salud: JULIO MORONTA
Nombre del encargado: Felicit Méndez
Año: 2026
Tipo y # de equipo:

Día del mes		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
Mar																																
Ene																																
Feb																																
Mar																																
Abr																																
May																																
Jun																																
Jul																																
Ag																																
Sept																																
Oct																																
Nov																																
Dic																																
Observaciones																																

Primer registro, entre las 08-09 de la mañana
Segundo registro, entre las 12-01 de la tarde

Rango de temperatura ambiental: 3-30 grados Celsius
Rango de temperatura equipos: 2-8 grados Celsius

Stocks

