

Fecha: 19/05/2025

DATOS GENERALES	
Establecimiento de Salud:	HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE
Servicio Regional de Salud:	CIBAO NORTE I
Provincia / Localidad:	SANTIAGO DE LOS CABALLERO (ENSANCHE LIBERTAD)

NIVEL DE DESEMPEÑO		
Alto	Mayor que 80%	96.97%
Medio	Entre 70% y 80%	
Bajo	Menor que 70%	

Almacén de Medicamentos e Insumos			
No.	Pregunta	SI, NO, N/A	Observaciones
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	No Aplica	
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 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?	No Aplica	
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			96.97%

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?	SI	
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGROMETRO?	SI	
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?	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?	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			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.)	No Aplica	NO TENEMOS FARMACIA DE EMERGENCIA
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 TERMOHIGRÓMETRO?	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 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 (85 - Cantidad de Actividades que No Aplican)	98.28%	

Dr. Emmanuel H



Fecha: 19/05/2026

DATOS GENERALES
Establecimiento de Salud: HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE

Servicio Regional de Salud: CIBAO NORTE 1

Provincia / Localidad: SANTIAGO DE LOS CABALLERO (ENSANCHE LIBERTAD)

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	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	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 /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%

Le. Emmanuel A.



Fecha: 18/05/2028

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud:		HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE			
Servicio Regional de Salud:		CIBAO NORTE I			
Provincia/Localidad:		SANTIAO DE LOS CABALLERO (ENSANCHE LIBERTAD)			
REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, No, N/A
ARV ADULTOS	Abacavir/ Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Atazanavir/ Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tableta	Frasco	SI
	Ritonavir	100mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir	25mg + 200mg + 50mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco	SI
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco	N/A
	Darunavir	600 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir/Emtricitabina	300 mg/200 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir/ Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	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	N/A
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30/ Frasco X 90	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	SI
	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 Sifilis	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	Blistér	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Comprimido Oral (Dispensable)	Blistér	N/A
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido Oral	Blistér	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Comprimido Oral	Blistér	SI
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Comprimido Oral (Dispensable)	Blistér	SI
	Etambutol	400 mg	Comprimido Oral	Blistér	N/A
	Pirazinamida	500 mg	Comprimido Oral	Blistér	N/A
	Isoniazida	100 mg	Comprimido Oral (Dispensable)	Blistér	N/A
	Isoniazida	300 mg	Comprimido Oral	Blistér	N/A
	Etambutol	100 mg	Comprimido Oral (Dispensable)	Blistér	SI
	Rifampicina	300 mg	Cápsula Oral	Blistér	N/A
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blistér	N/A
	Pirazinamida	150 mg	Comprimido Oral	Blistér	N/A
	Isoniazida + Rifapentina	300 mg + 300 mg	Tableta	Blistér	SI
% de disponibilidad TB 1era LINEA					100.00%
TB 2da LINEA	Amikacina	500 mg	Vial	Unidad	SI
	Amoxicilina/clavulanato	500 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Blistér	N/A
	Vitamina B6	100 mg	Tableta	Frasco X 250	N/A
	Vitamina B6	10 mg	Tableta	Blistér	N/A
	Bedaquilina	20 mg	Tableta	Frasco X 60	SI
	Bedaquilina	100 mg	Tableta	Frasco X 188	SI
	Delamanid	25 mg	Tableta dispersable	Blistér	N/A
	Closoerina	125 mg	Cápsula	Blistér	N/A
	Closoerina	250 mg	Cápsula	Blistér	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	Blistér	N/A
	Etionamida	125 mg	Tableta dispersable	Blistér	N/A
	Imipenem/cilastatina	500 mg + 500 mg	Vial	Caja X 80	N/A
	Levofloxacina	500 mg	Tableta recubierta	Blistér	SI
	Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blistér	N/A
	Linezolid	150 mg	Tableta dispersable	Blistér	N/A
	Linezolid	600 mg	Tableta recubierta	Blistér	N/A
	Moxifloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blistér	N/A
	Moxifloxacina	400 mg	Tableta recubierta	Blistér	SI
	Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	SI
	Ac. Paraminosalicílico	4 g	Sobre granulado	Caja X 25	N/A
	Proteonamida	250 mg	Tableta recubierta	Blistér	SI
	Vitamina B6 (Pyridoxine HCl)	50 mg	Tableta	Blistér	SI
% de disponibilidad TB 2da LINEA					100.00%

PLANIFICACIÓN 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%					

Lic. Emmanuel H



EVIDENCIA ALMACEN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

EL AREA SE ENCUENTRA ILUMINADA, LIMPIA, ESPACIOS ENTRE PALETAS.



LIMITACION SOLO PERSONAL AUTORIZADO.



CAJA SOBRE LAS PALETAS.



AREA SIN GOTERA Y FILTRACION, BUENA ILUMINACION, PROTEGIDO DE LA LUZ SOLAR.





EXTINTOR DE INCENDIOS, CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD.





MONITORIO CONTROL DE TEMPERATURA Y HIGIENE ALIMENTAL

MESES: Mayo

Almuerzo Familiar

AÑO: 2026

Humedad Humedad									
FECHA	HORA	TEMPERATURA			HIGIENE		FECHA	RESPUESTA	
		1	2		1	2			
15-5-26	8Am/1Pm	26.4	26.9		40%	41%	EL	Y.M	EL
16-5-26	8Am/1Pm	26.3			40%	43%	9m	8m	EL
17-5-26	8Am/1Pm	25.3			43%	49%	9m	8m	EL
18-5-26	8Am/1Pm	26.5			49%		EL		EL
19-5-26	8Am/1Pm								
20-5-26	8Am/1Pm								
21-5-26	8Am/1Pm								
22-5-26	8Am/1Pm								
23-5-26	8Am/1Pm								
24-5-26	8Am/1Pm								
25-5-26	8Am/1Pm								
26-5-26	8Am/1Pm								
27-5-26	8Am/1Pm								
28-5-26	8Am/1Pm								

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:



Fecha	Empresa / Institución	Observación	Firma	Supervisión
22-02-2025	FD24 SOMIC DOM	SE FUMIGACIÓN CYBER	José Peña	[Firma]
24-02-2025	FD24 SOMIC DOM	SE FUMIGACIÓN CYBER	José Peña	[Firma]
24-03-2025	FD24 SOMIC DOM	SE FUMIGACIÓN CYBER	José Peña	[Firma]
24-05-2025	FD24 SOMIC DOM	SE FUMIGACIÓN CYBER	José Peña	[Firma]
25-07-2025	FD24 SOMIC DOM	SE FUMIGACIÓN CYBER	José Peña	[Firma]
26-09-2025	FD24 SOMIC DOM	SE FUMIGACIÓN CYBER	José Peña	[Firma]
25-10-2025	FD24 SOMIC DOM	SE FUMIGACIÓN CYBER	José Peña	[Firma]
27-12-2025	FD24 SOMIC DOM	CYBER (todas las áreas)	José Peña	[Firma]
21-01-2026	FD24 SOMIC DOM	CYBER (todas las áreas)	José Peña	[Firma]
01-03-2026	FD24 SOMIC DOM	CYBER (todas las áreas)	José Peña	[Firma]



D'24 SERVIC DOMINICANA, S.R.L.

Fumigación, Manejo de plagas y Control de plagas

PLAGAS ES NUESTRO COMPROBADO

RNC 1-31-46490-4

Dirección: Avenida Circunvalación No. 51, Módulo 04, Estación Petronen

Cajalab, Santiago, R.D. Teléfono 809-575-3654 Whatsapp 809-806-0115

TRATAMIENTO CONTROL DE PLAGAS

FACTURA NO. 72522

Comprobante Gubernamental No.B1500000971

FECHA: Viernes 15 Mayo 2026

Señores: HOSPITAL PERIFERICO ENSANCHE LIBERTAD
RNC: 430-04575-6

DESCRIPCION	Cantidad	Costo
-------------	----------	-------

Servicio Control de Plagas:

Areas a tratar:

Oficina - Areas- Servicios

Area Comunes- Area Externa- Area Interna

RDS 12,500.00

SERVICIO DE FUMIGACION CONTROL DE PLAGAS

Detalle del Tratamiento:

Control de Plagas Domésticas tales como:

Cucarachas, Mosquitos, Moscas, Hormigas, Roedores, entre otros

En interior Y exterior de la instalación

Incluye:

Tratamientos de Control de Roedores y Operativo Profundo

Aplicación de producto líquido y residual en toda el area interna y externa

Tratamientos y Seguimiento continuo

Productos Recomendados:

Productos 100% Biodegradable libre de solventes agresivos y olor.

Equipos: Motorizada, Equipo de nebulizador, termo nebulizador y Bomba H&G

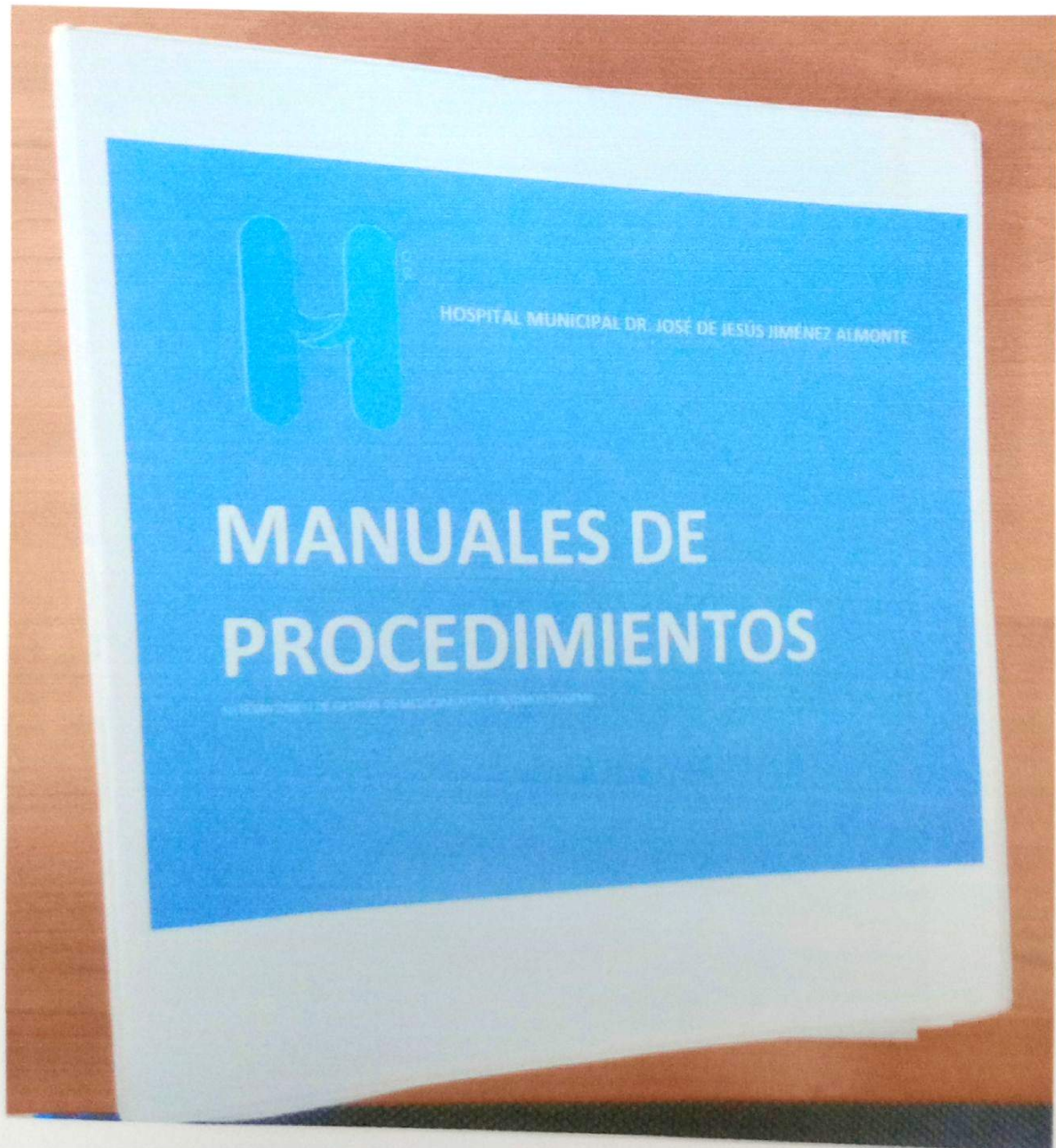
1- Servicio Mensual

Cualquier novedad que se presente enterarmon a sus servicios

Sub-Total	RDS 12,500.00
TIPO IMPORTIVO	
IMPUESTO SOBRE VENTAS	2,250.00
OTROS	
TOTAL	RDS 14,750.00

GRACIAS POR PREFERIRNOS COMO ALIADO A SU NEGOCIO

EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTO.



DOCUMENTO ARCHIVADO DE PRODUCTO DE SALIDA DEL ALMACEN.



DISTRIBUCIONES INTERNAS



Est. de Salud: **HOSP JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE**
 Responsable: **ENMANUEL LANTIGUA ABREU**
 Registrado por: **ENMANUEL LANTIGUA ABREU**
 Farmacia: **FARMACIA CENTRAL**

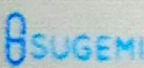
Nº Doc: **5-293-293-295** N°: **295**
 Región de Salud: **Servicio Regional de Salud Norcentral**
 Módulo: **ALMACEN FARMACIA**
 Fecha Distribución: **15/05/2026** Código Distribución: **295-124343**
 Representante: **ENMANUEL LANTIGUA ABREU**

Código	Suministro	U. de Emisión	Nº de Lote	Fecha Vto	Requerido	Distribuido	Costo Unit	Costo Total
1180301001	Acetato de medroxiprogesterona, 150 mg/ml, Inyectable, Vial x 1ml	Vial	059A242A	2029-01	2	2	0.0000	0.00
1180301001	Acetato de medroxiprogesterona, 150 mg/ml, Inyectable, Vial x 1ml	Vial	059A242A	2029-01	58	100	0.0000	0.00
1180303001	Ethinestradol + levonorgestrel - píldoras (ciclo) 0.03 + 0.15 mg	Tableta	8180432	2028-12	102	102	0.0000	0.00
1270501000A	Formula infantil, Polvo oral, Lata	Lata	0550000083	2027-03	96	96	0.0000	0.00
1180303002	Levonorgestrel, 30 mg, Comprimido oral, Blister	Comprimido	8179859	2027-01	12	12	0.0000	0.00
10100204005	Lidocaina clorhidrato, 0.02, Inyectable, Vial x 50 ml	Vial	JR-023	2027-02	100	100	27.5000	2.750.00
10606411003	Lopinavir + ritonavir, 80 mg + 20 mg, Suspensión oral, Frasco x 120	Frasco	1374822	2028-01	3	3	0.0000	0.00
12700015005	Pindoxina (vit. B6) clorhidrato 100 mg tableta	Tableta	16100524	2027-03	50	50	0.0000	0.00
10606411002	Tenofovir/famivudina/dolutegravir, 300 mg + 300 mg + 50 mg, Tableta	Tableta	25209811	2028-07	1.000	1.060	0.0000	0.00
10606411003	Tenofovir/famivudina/rilavirenz, 300 mg + 300 mg + 400 mg, Tableta	Tableta	8201931	2027-11	150	150	0.0000	0.00
10606421003	Zidovudina, 50 mg/5ml, Suspensión oral, Frasco x 120 ml	Frasco	14252274A	2028-11	4	4	0.0000	0.00
21005503002	Cablete venoso periférico (corto) nº 18 g x 2'	Empaque	8110905	2030-05	400	400	44.2500	17.700.00
21005503004	Cablete venoso periférico (corto) nº 20 g x 1 1/2'	Empaque	8110961	2030-05	300	300	44.2500	13.275.00
21005503005	Cablete venoso periférico (corto) nº 22 g x 1'	Empaque	8110985	2030-05	500	500	44.2500	22.125.00
21005503006	Cablete venoso periférico (corto) nº 24 g x 3/4'	Empaque	8110986	2030-05	100	100	44.2500	4.425.00
21005701001	Cepillo para muestra cervical de 2 cm con mango de 19 - 20 cm	Empaque	20250116	2030-01	200	200	8.7084	1.741.68
21607301001	Condón femenino	Unidad	F7025	2030-01	8	8	0.0000	0.00
21607301002	Condón masculino	Unidad	PL2333	2028-11	368	368	0.0000	0.00
21607301002	Condón masculino	Unidad	PC2509	2030-02	1.072	1.072	0.0000	0.00
21607301002	Condón masculino	Unidad	280120	2030-01	200	200	15.1278	3.025.52
21606501001	Empapador de cama tipo móvil descartable	Unidad	202504KH	2030-04	0	50	10.8400	542.00
21606501001	Empapador de cama tipo móvil descartable	Unidad	10554229B	2028-11	10	10	1.200.0000	12.000.00
21617601006	Esparadrapo base seda (2-c) 1 x 10, 2 x 10, 3 x 10 (tubo x 6 unidades)	Caja	20230925	2028-09	200	100	0.0000	0.00
21629105003	Jeringa descartable 1 ml con aguja 25 g x 5/8"	Sobre	250511	2030-05	2	2	828.0000	1.656.00
21629903001	Pipeta pasteur de polietileno 3 ml	Unidad	4050000133	2027-05	12	12	0.0000	0.00
20636714002	Prueba confirmatoria	Frasco	0001157164	2028-12	24	24	0.0000	0.00
20636714001	Prueba rápida	Frasco	79G12245	2027-06	32	32	0.0000	0.00
20636714003	Prueba inaproximada	Frasco	2404055	2028-04	40	40	70.0000	2.800.00
0M1	PIRACETAM SOL INY 1G/5ML	Ampolla	2404055	2028-04	10	10	755.2000	7.552.00
OK2	AGUA AL VACIO KV 21 G X1	Unidad	2502	2028-05	1	1	480.0000	480.00
OK2	AGUA AL VACIO KV 21 G X1	Frasco	10225301	2027-08	2	2	640.0000	1.280.00
OK10	ANTI B	Frasco	10525162	2027-08	1	1	442.5000	442.50
OK10	ANTI D	Frasco	250511	2028-05	1	1	12.9800	1.298.00
OK12	APLICADORES DE MADERA 1000/1	Fondo	10080711	2028-05	134	134	8.4370	1.130.58
OK7	FRASCO NO ESTERIL TAPA BLANCA	Unidad	SL	2028-08	68	68	1.530.0000	10.506.00
OK7	FRASCO NO ESTERIL TAPA BLANCA	Unidad	F0721WE900B	2027-07	5	5	2.190.0000	10.950.00
OK10	HEPATITIS B 301	Caja	F0721WZ010B	2027-07	5	5	1.150.0000	5.750.00
OK10	HEPATITIS C 301	Caja	F0721WZ000B	2027-07	3	3	990.0000	2.970.00
OK11	PRUEBA DE EMBARAZO (HCG) MEMB	Caja	20251112	2027-10	10	10	7.870.00	78.700.00
OK6	TIRILLAS PARA ORINA	Caja	1045	2028-10	1.000	1.000	25.9900	25.990.00
OK6	TUBO PARA HEMOGRAMA LEA	Unidad	1625	2026-12	200	200	8.0240	1.604.80
OK6	TUBOS NEGROS DE ERITROSEDIMENTACION	Unidad	2885	2027-03	1.800	1.800		
OK4	TUBOS PARA QUIMICA ROJO	Unidad						
Total:								148.252.80

Observaciones:

Elaborado por: **ENMANUEL LANTIGUA ABREU**Fecha: **15 de mayo de 2026**

CONTROL DE FECHA DE CADUCIDAD.



ALERTAS

Establecimiento de Salud: **HOSP. JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE**
 Módulo: **Administrador**
 Alerta: **Suministros (Vencimiento de 1 a 3 Meses)**

Módulo	Código	Suministro	U. de Emisión	Nº de Lote	Fecha Vto	Cantidad
FARMACIA CENTRAL	10100301001	Atropina sulfato, 1 mg/ ml, Inyectable, Ampolla x 1 ml	Ampolla	2209025	2026-05	102
FARMACIA CENTRAL	12600203001	Cloruro potásico, 0.2, Inyectable, Ampolla x 10 ml	Ampolla	2205078	2026-05	3
ALMACEN FARMACIA	20245801007	Tubo endotraqueal descartable n° 4.0 sin balón	Empaque	20210518	2026-05	2
ALMACEN FARMACIA	20245801008	Tubo endotraqueal descartable n° 4.5 con balón	Empaque	CMPH0520	2026-05	48
ALMACEN FARMACIA	20245801014	Tubo endotraqueal descartable n° 6.5 con balón	Empaque	20210518	2026-05	12
FARMACIA CENTRAL	10600408003	Efevirenz, 600 mg, Comprimido oral, Frasco x 30 tabletas	Comprimido	PTE2943A	2026-06	53
FARMACIA CENTRAL	12600206001	Gluconato de calcio, 100 mg/ml, Inyectable, Ampolla x 10 ml	Ampolla	751F0891	2026-06	30
FARMACIA CENTRAL	0127	LISANTE I M-53 LO	Frasco	2024062151	2026-06	3
FARMACIA CENTRAL	11800103002	Metiprednisolona, 500 mg, Polvo para inyección, Vial	Vial	942008	2026-06	90
ALMACEN FARMACIA	11800103002	Metiprednisolona, 500 mg, Polvo para inyección, Vial	Vial	942008	2026-06	7
FARMACIA CENTRAL	10200206002	Tramadol clorhidrato, 50 mg/ml, Inyectable, Ampolla x 2 ml	Ampolla	3164	2026-06	34
FARMACIA CENTRAL	10200206002	Tramadol clorhidrato, 50 mg/ml, Inyectable, Ampolla x 2 ml	Ampolla	3164	2026-06	2
FARMACIA CENTRAL	10600421003	Zidovudina, 50 mg/5ml, Suspensión oral, Frasco x 120 ml	Frasco	14250161C	2026-06	1
FARMACIA CENTRAL	0121	COLESTEROL LQ ENZ	Caja	0296	2026-07	1
ALMACEN FARMACIA	12600204001	Dextrosa (glucosa), 0.05, Inyectable, Frasco x 1 l	Frasco	2H31189	2026-07	48
FARMACIA CENTRAL	12600204001	Dextrosa (glucosa), 0.05, Inyectable, Frasco x 1 l	Frasco	2H31189	2026-07	77
FARMACIA CENTRAL	12600205003	Dextrosa + cloruro sodico, 5% + 0.9%, Inyectable, Frasco x 1 l	Frasco	2H31180	2026-07	53
ALMACEN FARMACIA	10500030304	Fenitona sodica, 50 mg/ml, Inyectable, Vial x 5 ml	Vial	110232	2026-07	100
FARMACIA CENTRAL	10500030304	Fenitona sodica, 50 mg/ml, Inyectable, Vial x 5 ml	Vial	110232	2026-07	49
FARMACIA CENTRAL	0126	LISANTE II M-53 LEO	Frasco	2024072351	2026-07	1
FARMACIA CENTRAL	0147	LISANTE M-30 CFL	Frasco	2024072351	2026-07	1
FARMACIA CENTRAL	0139	LISANTE M-53 LH	Frasco	202472751	2026-07	2
FARMACIA CENTRAL	0139	LISANTE M-53 LH	Frasco	202472251	2026-07	1
FARMACIA CENTRAL	12200102001	Misoprostol, 200 mcg, Comprimido oral, Blister	Comprimido	L240427	2026-07	11
ALMACEN FARMACIA	10200205001	Naibufina, 10 mg / ml, Inyectable, Ampolla x 1 ml	Ampolla	114232	2026-07	1
FARMACIA CENTRAL	10200205001	Naibufina, 10 mg / ml, Inyectable, Ampolla x 1 ml	Ampolla	114232	2026-07	2
FARMACIA CENTRAL	10800503001	Ondansetron, 2 mg/ml, Inyectable, Ampolla x 2 ml	Ampolla	763004	2026-07	14
FARMACIA CENTRAL	0M1	PIRACETAM SOL INY, 1G/5ML	Ampolla	XA3H013	2026-07	9
FARMACIA CENTRAL	21024108002	Sutura de polipropileno 0 con aguja curva roma 1/2 de 36 mm x	Sobre	CS212267	2026-07	48
FARMACIA CENTRAL	21024108004	Sutura de polipropileno 2-0 con aguja curva cortante 3/8 de 26	Sobre	CS212270	2026-07	4
FARMACIA CENTRAL	21024108008	Sutura de polipropileno 3-0 con aguja curva roma 1/2 de 26 mm x	Sobre	CS212271	2026-07	24
FARMACIA CENTRAL	21024110002	Sutura de seda estier 0 con aguja curva roma 1/2 de 26 mm x	Sobre	CS212274	2026-07	24
FARMACIA CENTRAL	21024110004	Sutura de seda estier 2-0 con aguja curva cortante de 3/8 de 26	Sobre	CS212275	2026-07	18
FARMACIA CENTRAL	0171	TUBO AZULES AL VACIO	Tubo	25072930	2026-07	200

Elaborado por: **ENMANUEL LANTIGUA ABREU**
 Fecha: **18 de mayo de 2026**

CATALOGO DE EVIDENCIA

FARMACIA SE ENCUENTRA LIMPIA, ORGANIZADA, ILUMINADA.



REGISTRO DE LIMPIEZA



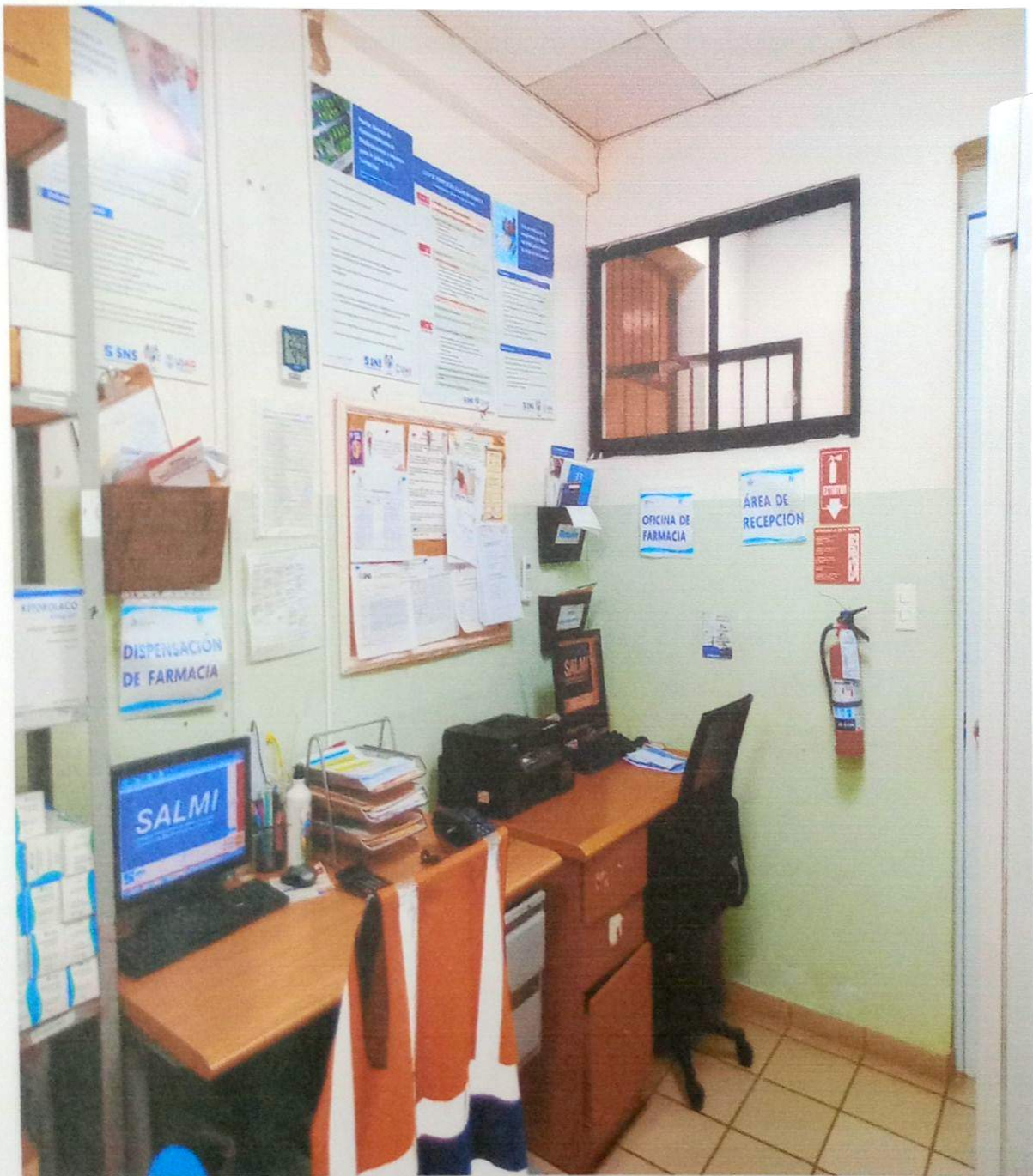
Registro de Limpieza
DME-FO-036 Versión: 01
Fecha de aprobación: 04/08/2020

[illegible]

Notes:

Notas:
 Limpieza Diaria: pisos, recoger papeles y eliminar desperdicios, servicios higiénicos.
 Limpieza Mensual: piso, cajas y estantes.
 Limpieza Trimestral: ventanas, techo y refrigeradores.
 Coloque un check (x) para cada sección limpiada y su firma al final.

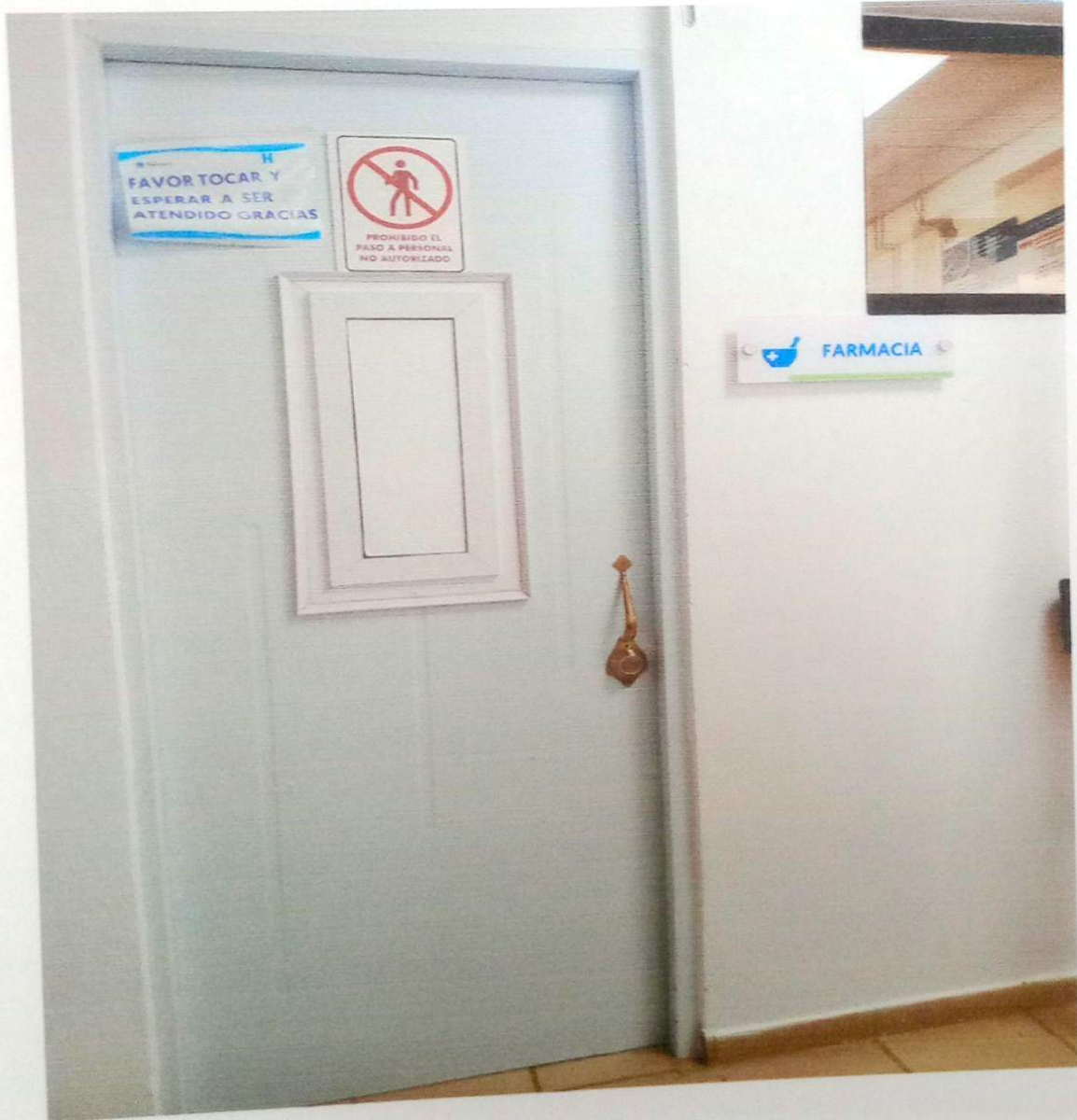
OFICINA DE FARMACIA

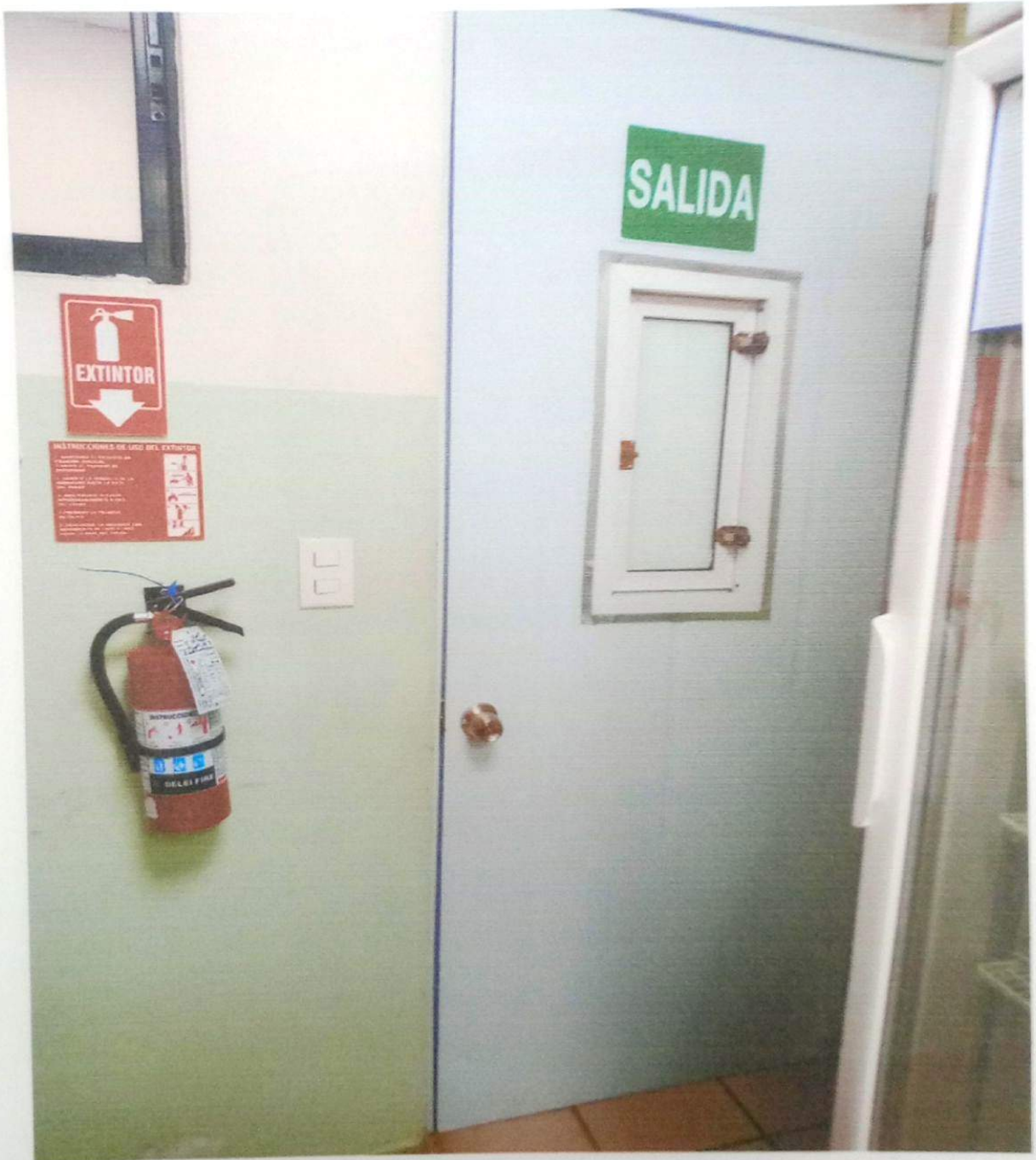


AREA DE RECEPCION, MESETA DE DESPACHO DE FARMACIA.

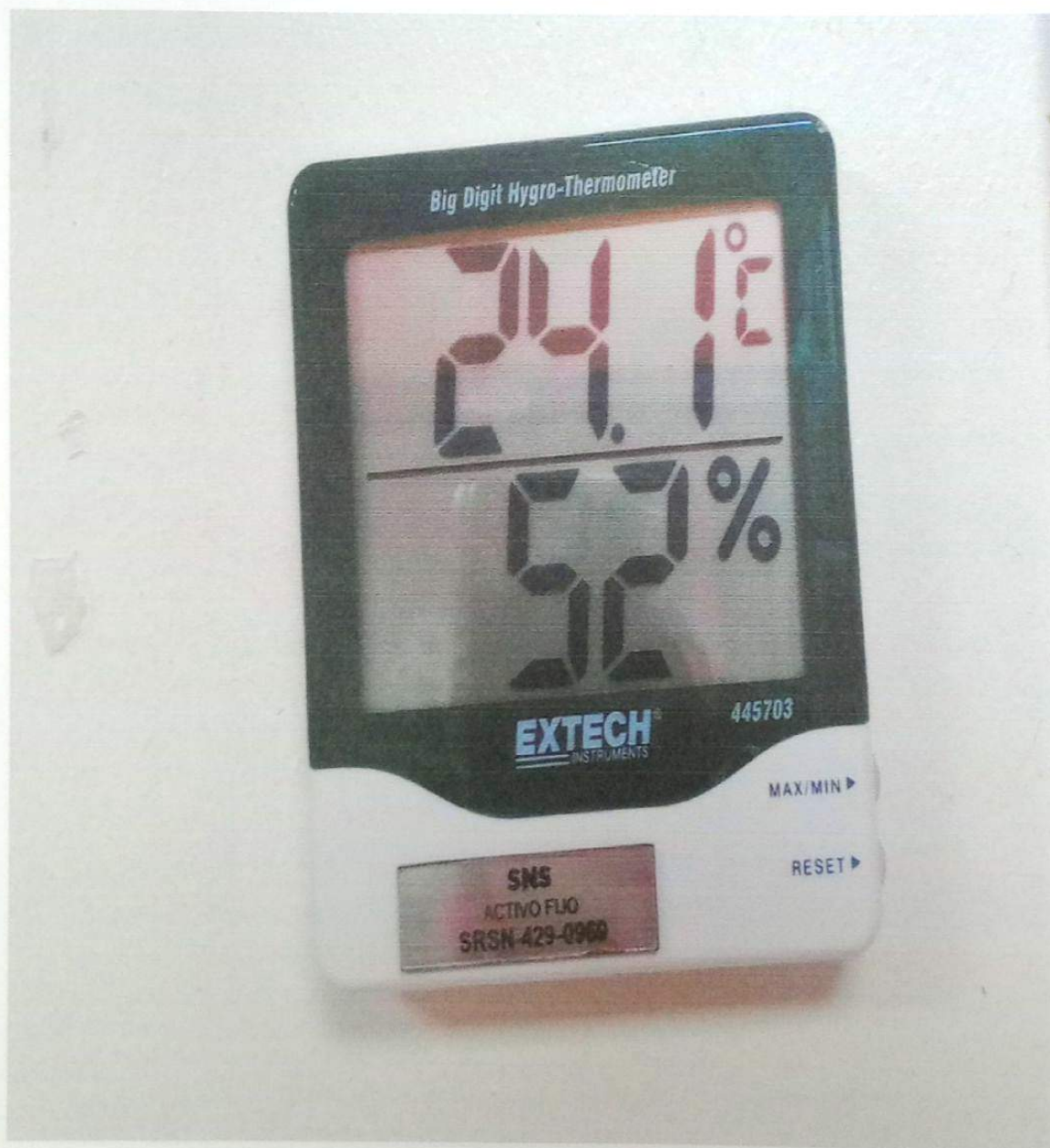


LIMITACION SOLO PARA PERSONA AUTORIZADA, PUERTA CON LOS ESTANDARES ESTABLECIDOS.





TEMPERATURA Y HUMEDAD BAJO ESTANDARES DE FARMACIA.





MESI: mayo Formica Interne AÑO: 2024

[illegible]

OBSERVACIONES:



SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL PERIFERICO ENSANCHE LIBERTAD DR. JOSE DE JS. JIMENEZ ALMONTE

TIPO Y N° DE EQUIPO: Tenko

CONTROL DE TEMPERATURA DE CADENA DE FRIO

NOMBRE DEL ENCARGADO: _____

AÑO: 2026

MES	HORA	Dia																														
		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																																
Febrero																																
Marzo																																
Abril																																
Mayo																																
Junio																																
Julio																																
Agosto																																
Septiembre																																
Octubre																																
Noviembre																																
Diciembre																																

Observaciones: _____

Primer registro, entre las 08-09 de la mañana
Segundo registro, entre las 01-02 de la tarde

Rango de temperatura: 2 - 8° C



TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA.



SRS CIBAO NORTE



HOSPITAL MUNICIPAL
JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMONTE

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
DMI-FQ-008 Versión:01
Fecha de aprobación: 26/02/2020

Hospital: Municipal José de Jesús Jiménez Almonte Stock máximo: _____

Artículo: Alcapurcena 300mg + Raloxiprina 100mg Stock mínimo: _____

Código: H34 1535A

Fecha	Documento/Procedencia	Movimiento			Observaciones
		Entrada	Salida	Saldo	
				49	
20-11-25			3	46	
25-11-25	<i>Surgeni</i>			46	
25-11-25			3	43	
5-12-25			9	34	
16-12-25			3	31	
19-12-25	<i>Surgeni</i>			31	
27-1-26	<i>Surgeni</i>			31	
25-2-26	<i>Surgeni</i>			31	
26-2-26			3	28	
4-3-26			6	22	
12-3-26			3	19	
26-3-26	<i>Surgeni</i>			19	
23-4-26	<i>Surgeni</i>			19	



SRS CIBAO NORTE



HOSPITAL MUNICIPAL
JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMONTE

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
DMI-FQ-008 Versión:01
Fecha de aprobación: 26/02/2020

Hospital: Municipal José de Jesús Jiménez Almonte Stock máximo: _____

Artículo: Endogardone 5mg/5ml 120ml Stock mínimo: _____

Código: 14250161C

Fecha	Documento/Procedencia	Movimiento			Observaciones
		Entrada	Salida	Saldo	
6-2-26	<i>12/122</i>	3		3	
5-2-26	<i>Surgeni</i>			3	
3-3-26			1	2	
1-3-26	<i>Surgeni</i>			2	
2-4-26			1	1	
23-4-26	<i>Surgeni</i>			1	



HOSPITAL
MUNICIPAL
JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMONTE

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
DMI-FO-008 Versión:01
Fecha de aprobación: 26/02/2020

Hospital: Municipal Jose de Jesus Jimenez Almonte
Artículo: Aboloxon 600mg Flamoxone 300mg
Código: 3264663

Stock máximo: _____
Stock mínimo: _____

Fecha	Documento/Procedencia	Movimiento			Observaciones
		Entrada	Salida	Saldo	
19-2-26			3	54	
24-2-26			3	51	
25-2-26	<i>Argem</i>			51	
2-3-26			3	48	
4-3-26			3	45	
9-3-26			3	42	
10-3-26			2	40	
26-3-26	<i>Argem</i>			40	
7-4-26			3	37	
25-4-26	<i>Argem</i>			37	
6-5-26			3	34	



HOSPITAL
MUNICIPAL
JOSÉ DE JESÚS JIMÉNEZ ALMONTE

Tarjeta de Control de Existencias en CEAS
DMI-FO-008 Versión:01
Fecha de aprobación: 26/02/2020

Hospital: Municipal Jose de Jesus Jimenez Almonte
Artículo: Aboloxon 500mg
Código: 24076811

Stock máximo: _____
Stock mínimo: _____

Fecha	Documento/Procedencia	Movimiento			Observaciones
		Entrada	Salida	Saldo	
14-2-26			3	36	
24-2-26			3	33	
25-2-26	<i>Argem</i>			33	
2-3-26			3	30	
4-3-26			3	27	
6-3-26			3	24	
10-3-26			2	22	
26-3-26	<i>Argem</i>			22	
7-4-26			3	19	
25-4-26	<i>Argem</i>			19	
6-5-26			3	16	
4-5-26			3	13	
17-5-26			3	10	

TRAMERIA DE MEDICAMENTO Y VICTRINA DE MEDICAMENTO CONTROLADO.



92 LINEAGE 3

[illegible]

H

TRAMO DE MEDICAMENTOS DE PROGRAMAS.



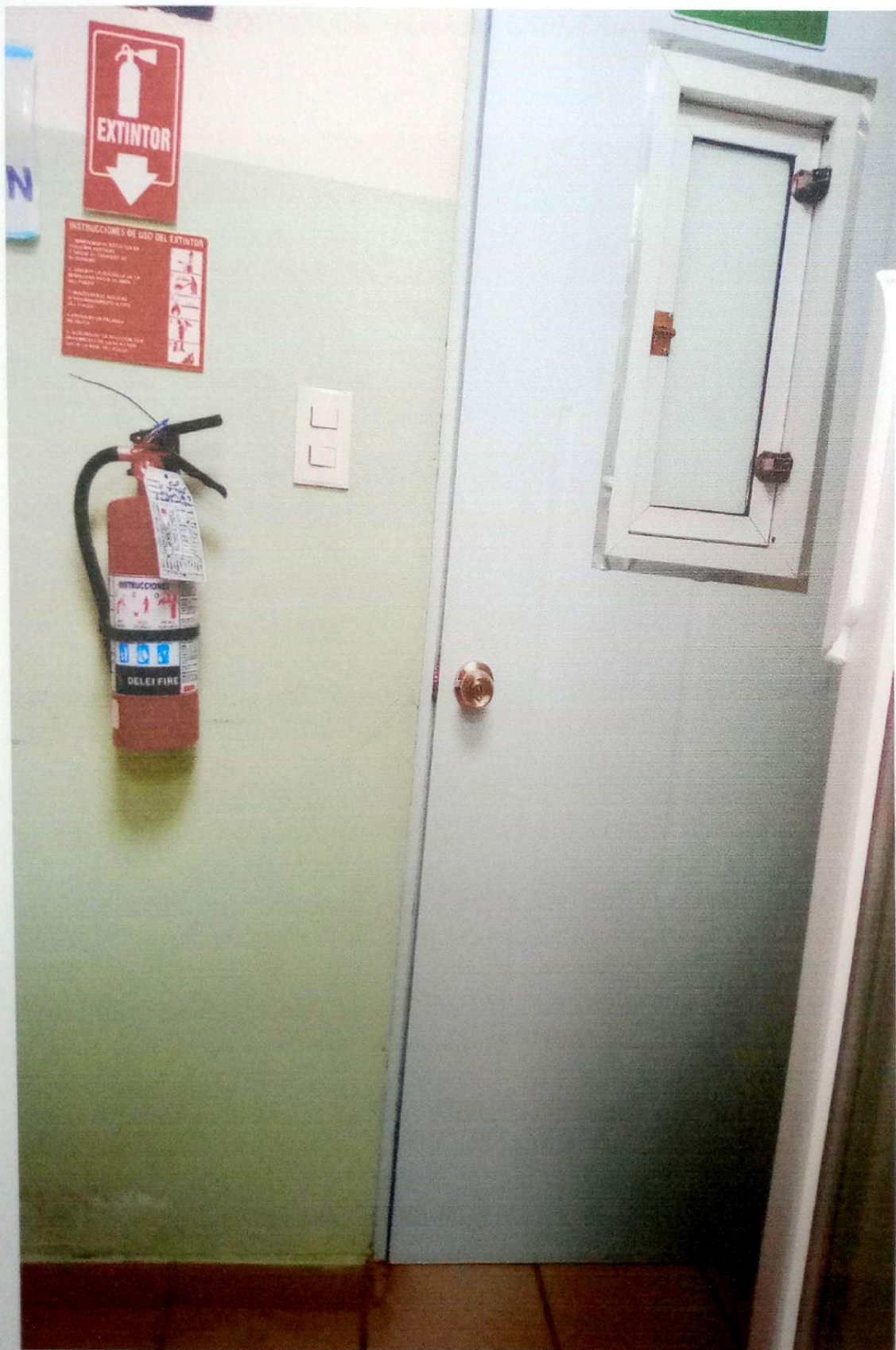
Inspeccionado Por: 012
 Vencimiento: 14-7-2026
 Propiedad De: Hospital 6000012

Tipo Extintor		Capacidad
CO2	☐	5 Libras ☐
ABC	☐	15 Libras ☐
AGUA PRESION	☐	20 Libras ☐
CARTUCHO	☐	50 Libras ☐
PURPURA A	☐	100 Libras ☐
HALOTRON	☐	120 Libras ☐
CLASE X	☐	15 Libras ☐
		OTROS ☐

Inspeccionado en: 14-7-2026
 Inspeccionado por: 012
 Propiedad De: Hospital 6000012

APRETIAR LA PALANCA MOVER

FIRE FIRE



CONTROL DE FECHA DE CADUCIDAD.

ALERTAS

Establecimiento de Salud: **HOSP JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE**

Módulo: **Administración**

Alerta: **Subproductos (Versión única de 1 a 3 Meses)**

Módulo	Código	Suministro	U. de Emisión	Nº de Lote	Fecha Vto	Cantidad
FARMACIA CENTRAL	10100301001	Atropina sulfato, 1 mg/ml, Inyectable, Ampolla x 1 ml	Ampolla	2205025	2026-05	102
FARMACIA CENTRAL	12600200001	Cloruro potásico, 0.2, Inyectable, Ampolla x 10 ml	Ampolla	2205078	2026-05	37
ALMACEN FARMACIA	20245801007	Tubo endotraqueal descartable n° 4.0 sin balón	Empaque	20210518	2026-05	2
ALMACEN FARMACIA	20245801008	Tubo endotraqueal descartable n° 4.5 con balón	Empaque	CMPN0520	2026-05	48
ALMACEN FARMACIA	20245801014	Tubo endotraqueal descartable n° 6.5 con balón	Empaque	20210518	2026-05	12
FARMACIA CENTRAL	10500408003	Etiaviruz, 600 mg, Comprimido oral, Frasco x 30 tabletas	Comprimado	PTE2943A	2026-06	53
FARMACIA CENTRAL	12600206001	Gluconato de calcio, 100 mg/ml, Inyectable, Ampolla x 10 ml	Ampolla	751F0891	2026-06	30
FARMACIA CENTRAL	0027	LISANTE I M-53 LO	Frasco	2024062151	2026-06	3
ALMACEN FARMACIA	11800103002	Metilprednisolona, 500 mg, Polvo para inyección, Vial	Vial	942008	2026-06	90
FARMACIA CENTRAL	11800103002	Metilprednisolona, 500 mg, Polvo para inyección, Vial	Vial	942008	2026-06	7
ALMACEN FARMACIA	10200206002	Tramadol clorhidrato, 50 mg/ml, Inyectable, Ampolla x 2 ml	Ampolla	3164	2026-06	34
FARMACIA CENTRAL	10200206002	Tramadol clorhidrato, 50 mg/ml, Inyectable, Ampolla x 2 ml	Ampolla	3164	2026-06	2
FARMACIA CENTRAL	10600421003	Zidovudina, 50 mg/ml, Suspensión oral, Frasco x 120 ml	Frasco	14250181C	2026-06	1
FARMACIA CENTRAL	0021	COLESTEROL LQ ENZ	Caja	0296	2026-07	1
ALMACEN FARMACIA	12600204001	Dextrosa (glucosa), 0.05, Inyectable, Frasco x 1 l	Frasco	2H31189	2026-07	46
FARMACIA CENTRAL	12600204001	Dextrosa (glucosa), 0.05, Inyectable, Frasco x 1 l	Frasco	2H31189	2026-07	77
FARMACIA CENTRAL	12600204003	Dextrosa + cloruro sódico, 5% + 0.9%, Inyectable, Frasco x 1 l	Frasco	2H31180	2026-07	53
ALMACEN FARMACIA	10500003004	Fentolona sodica, 50 mg/ml, Inyectable, Vial x 5 ml	Vial	110232	2026-07	100
FARMACIA CENTRAL	10500003004	Fentolona sodica, 50 mg/ml, Inyectable, Vial x 5 ml	Vial	110232	2026-07	48
FARMACIA CENTRAL	0026	LISANTE II M-53 LEO	Frasco	2024072351	2026-07	1
FARMACIA CENTRAL	0047	LISANTE M-30 CFL	Frasco	2024072351	2026-07	1
FARMACIA CENTRAL	0039	LISANTE M-53 LH	Frasco	202472151	2026-07	2
FARMACIA CENTRAL	0039	LISANTE M-53 LH	Frasco	202472251	2026-07	1
FARMACIA CENTRAL	12200102001	Misoprostol, 200 mcg, Comprimido oral, Blister	Comprimado	1240427	2026-07	11
FARMACIA CENTRAL	10200205001	Nalbufina, 10 mg / ml, Inyectable, Ampolla x 1 ml	Ampolla	114232	2026-07	1
ALMACEN FARMACIA	10200205001	Nalbufina, 10 mg / ml, Inyectable, Ampolla x 1 ml	Ampolla	114232	2026-07	2
FARMACIA CENTRAL	10600203001	Ondansetron, 2 mg/ml, Inyectable, Ampolla x 2 ml	Ampolla	763004	2026-07	14
FARMACIA CENTRAL	0041	PIRACETAM SOL INY 1G/5ML	Ampolla	KA3H013	2026-07	5
FARMACIA CENTRAL	21024108002	Sutura de polipropileno 0 con aguja curva roma 1/2 de 36 mm x	Sobre	CS212267	2026-07	48
FARMACIA CENTRAL	21024108004	Sutura de polipropileno 2-0 con aguja curva cortante 3/8 de 20	Sobre	CS212270	2026-07	4
FARMACIA CENTRAL	21024108006	Sutura de polipropileno 3-0 con aguja curva roma 1/2 de 26 mm	Sobre	CS212271	2026-07	24
FARMACIA CENTRAL	21024110002	Sutura de seda extensi 0 con aguja curva roma 1/2 de 26 mm x 2	Sobre	CS212274	2026-07	24
FARMACIA CENTRAL	21024110004	Sutura de seda extensi 2-0 con aguja curva cortante de 3/8 de 26	Sobre	CS212275	2026-07	18
FARMACIA CENTRAL	0071	TUBO AZULES AL VACIO	Tubo	25072930	2026-07	200

Elaborado por: **ENRIQUE LANTUUA ABREU**

Fecha: **18 de mayo de 2026**

Lic. Enriquer Lantua Abreu

