



fache:	15/56/1073

Nombre del Establecimiento de Salud

Servicio Regional Correspondiente:

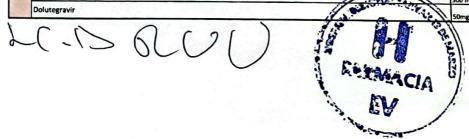
	Hospital Regional Talwan 19 de marzo ### Porcentaje de Cumplimiento	100.00
No.	Almacen de Medicamentos e Insúmos	Si / No
	L'TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS?	No Apric
1	(ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	9
2	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	g
3	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	ø
4	LALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?	g
5	25E ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	y
6	¿LA TEMPERATURA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS LÍMITES PERMITIDOS? AMBIENTAL ENTRE 15 Y 30 °C Y CADENA DE FRÍO DE 2 A 8°C	g
7	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, UMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALLETS?	S
8	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	9
9	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO?	g
10	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	g
u	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	9
12	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	5
13	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	s
14	¿ALISENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	5
15	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	5
16	ESEPARA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS O EN MAL ESTADO?	5
7	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	s
18	¿CUENTA CON EXTINGUIDOR DE INCENDIOS FUNCIONANDO Y BIEN UBICADO?	5
19	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	5
0	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	9
1	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	s
12	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	9
3	USE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	SI
4	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE-TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA?	9
25	ZESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	9
26	LEL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	9
27	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?	9
28	ŁTUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES.?	9
	Farmacia Central	Sill
o.		NO AP
	LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	SI SI
1	LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA? LEL ÁREA CUENTA CON ILLIMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	
1	LEL ÁPEA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	SI
1	LEL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN? LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	SI SI
	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN? ¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? ¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	2 2 3
	LEL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN? LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? LLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE? LEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	9 9 9
3 5 5	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN? ¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? ¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	24 24 24 25 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24
;	LEL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN? LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? LLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE? LEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN? L'EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	3 3 3 3 3 3 3
1 2 3 4 5 6 7 B	LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? LLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE? LEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFFERNCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS? LEL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	2 2 2 3 3 3 3
5 5	LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? LLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE? LEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS? LEL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO? LLAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	28 29 29 29 29 29 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20
1 2 3 4 5 5 6 6 7 7 8 9 0	LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUIMEDAD Y FILTRACIONES? LLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE? LEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS? LEL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO? LIAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA? L'UENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 2
1 2 3 4 5 6 7 8	LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? LLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE? LEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS? LEL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO? LLAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA? L'CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN? L'A FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	24 24 25 26 27 27 28 28 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29
1 2 3 4 5 6 7 7 8 8 9 0 1 1 2	LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? LLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE? LEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS? LEL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO? LIAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA? LCUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN? LIA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C7 LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS YARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	SI S
1 2 3 4 5 5 7 7 8 9 1 1 2 2 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? LLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE? LEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS? LEL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO? LLAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA? LUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN? LLA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAN FARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAN FARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAN FARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAN LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAN FARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	20 21 22 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28
1 2 3 4 5 5 6 6 7 8 8 9 10 11 2 3 4 4	LEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES? LLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE? LEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN? LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS? LEL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO? LIAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA? LCUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN? LIA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C7 LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS YARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	SI SI



-	SERVICIO NACIONAL	
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAIAS , CARTONES)?	
18	ESE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TAMETAS DE CONTROL DE EXISTÊNCIA?	9
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLO LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	9
20	ESE DAN DE BAIA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	9
No.	Farmacia de Emergoncia	Si / No No Aplica
١	CEL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	9
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	9
3	CEL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	9
4	CLOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	9
5	ZEL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	9
6	LEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	5
7	CEL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	9
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	9
9	¿LAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	9
10	¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	9
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	9
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	9
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	S
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	5
15	ZACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARIETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	g
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	9
.17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	9
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	S
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLO LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	9
20	(SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	9
J		



	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD	CLAS	ARV	10	P1
	THE RESERVE THE PARTY OF THE PA	93%	52%	Mary Sanday	8.87%
	NOMDRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO NO APLICA
Н	cetilcisteina eftriaxona	100 mg /mL	Irryectable	AmpsAs 3 mL	gi .
H	romuro De Ipratropio	1 g	Irryoctable	Vid	gi .
Н	loruro De Sodio	0.9mg/3 MI	Sedución Inhalación	franco	9
H	exametasona Fosfato	0.9% / 1000 mL	Irryectable	Fresco	u
-	Holofenaco Sódico	4 mg/mL	Invectable	Ampolla	9
Н	initrato De Isosorbide	25 mg/mL	Inyectable	Ampolia	9
Н	rgometrina Hidromaleato	Smg	Tableta	Blister	No
H	itomenadiona (Vit. K)	200 mg/ mL	Inyectable	AmpoRe	9
H	urosemida	10 mg/ mL	Invectable	Ampolla	9
H	didralazina Clorhidrato	10 mg/mL	Inyectable	Ampolia 2ml.	9
H	Setorolaco Trometamol	20 mg	Inyectable	Vial	\$
۲	Metildopa	30 mg / mL	Invectable	Ampolla	S
H	Metronidazol	500 mg	Tableta	Blister	s
Н	Nifedipina Sublingual	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	9
H	Omeprazol	10 mg	Tableta	Blister	No
t	Oxitocina Sintética	40 mg / mL	Polvo Para Invección	Vial	Si
ŀ	Sulfato De Magnesio	10 UI	Inyectable	Ampolla	Si
ŀ	Atropina Sulfato	20%	Inyectable	Ampolla	Si
t	Epinefrina (Adrenalina)	1mg/ml	Inyectable	Ampolla	Si
ŀ	Difenhidramina	1 mg/mL	Inyectable	Ampolla 1mL	S
ł	Hidrocortisona	10 mg /MI	Inyectable	Ampolla	Si
ł	Lactato En Ringer	100mg/ml	Inyectable	Val	Si
ł	Amikacina	1000 MI	Inyectable	Frasco	S
ł	Fenitoina Sódica	500mg	Inyectable	Vial	S
١	Dextrosa	250 mg	Inyectable	Vial	SI
5	Metoclopramida Clorhidrato	50%	Inyectable	Val	Si
60	N Butil Bromuro De Hioscina	5 mg / MI	Inyectable	Vial	5
	Acetaminofén (Paracetamoi)	20 mg / MI	Inyectable	Ampolla 1mL	Si
7	Abacavir / Lamivudina	10 mg /mL	Inyectable	Ampolla	s
	Atazavir / Ritonavir	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	s
		300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	s
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300	Omg Tableta	Frasco	
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg +	600mg Tableta	Frasco	
	Tenofovir / Emtricitabina / Doluttegravir	25mg + 200mg +5	Dmg Tableta	Frasco	
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg +	50 mg Tabletas	Frasco	ALC: NO.
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	- 15
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	
	Emtricitablna / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	537
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	A Part



SERVICIO NACIONAL
STRVICTO NACTIONIAL

	Efavirona	200 mg	Tableta	Franco X 30	1
	Efavirenz	50 mg	Tablets	Franco X 30	
9	Raltegravir	25mg	Tableta	Fresco	I
DIATE	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Fresco	
-	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Fresco X 120 MI	I
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	I
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Franco X 240 mL	I
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Fresco	
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	I
15	Formula Infantii	N/A	Lata	Lata	I
2	Prueba Sifilis Humana	N/A	N/A	KG1 X 50	T
PRILE	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	I
N.	Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	KG1 X 20	I
	Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR	N/A	N/A	N/A	T
OHIO	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	T
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	
	Etambutol	400 mg	Tableta	Blister	T
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blister	T
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	1
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blister	1
LINEA	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blister	T
JAN.	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blister	1
Ė	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blister	1
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blister (Disp.)	1
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blister (Disp.)	1
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blister	1
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	,
	Ac. Paraminosalicílico	4 g	Granulado	Sobre	,
	Amikacina	500 mg	Solución Inyectable		
	Amoxicilina/Clavulanto	875/125 Mg	Tableta	Ampolla Blister	
	Bedaquilina	100 mg	Tableta	Blister	Т
	Capreomicina vial	1000 mg	Polvo	Frasco	N
	Cicloserina	250 mg	Capsula	Blister	
	Clofazimina	100 mg	Capsula	Blister	
	Delamanid	50 mg	Tableta	Blister	,
	Etionamida	250 mg	Tableta	Blister	1
	Imipemen/Cilastatina	500 mg	Polvo	Vial	T
5	Kanamicina	1000 mg	Polvo	Vial	1
IB-ZDA LIN	Levofloxacina	250 mg	Tableta		1
7	Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blister	1
	Levofloxacina	500 mg	Tableta dispersable	Blister	1
	Levofloxacina infusión	1000 mg	Solución	Blister	1
	Linezolid		The second second second	Vial	1
	Meropenem	600 mg	Tableta	Blister	1
	Moxifloxacina	500 mg	Polvo	Vial	1
	Moxifloxacina	100 mg	Tableta	Bilster	+
	Pirazinamida	400 mg	Tableta	Blister	1
	Pretomanid	150 mg	Tableta	Blister	1
	Proteonamida A 7	200 mg	Tableta	Frasco	1
	Vitamina 86	250 mg	Tableta Recubierta	Blister	1
	Acetato de Medroxiprogesterona (Invertables)	100 Mg 250 Ui	Tableta Inyección	Wai X 1 mt	+
	Etinilestradiol + Levonorgestrel - Pilapsi (Ciclos)	150 mg/ml	Tableta	Blister	+
1	1 1 2 1	0.03 + 0.15 mg	Comprimido	Blister	+
2	Levonorgestrel - Minipildoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	dister	1
•	() (W.A. Mar 187 27 27				

-	SNS SERVICIO NACIONAL	Critorios de Buenze	Prácticas de Almaces		S Verein 03
8	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Sloar	. 1
3	Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	0.73 (6)			
PLAN	Condón Femenina	68 mg	Unidad Deposito	Implante	9
		N/A	Unided	Caja X 100 Unidades	No
	Condón Masculino			Caja X 144 Unidades	g
1	Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)	n/A	unidad	Capit A DAA Unississes	
		an in	Horidad	2.4.4	



Farmacia de Emergencias.

Area Identificada.



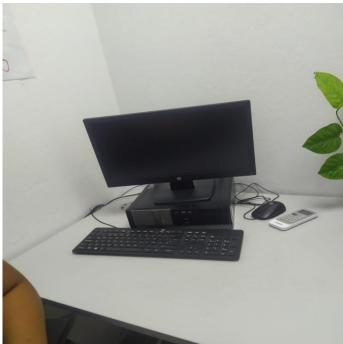






Area Limpia, equipos en buen estado, organizada e iluminada.







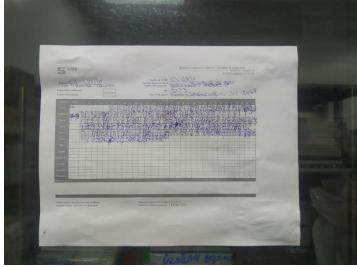
Farmacia General.

- > Buena Iluminación.
- Organizada.
- > Empaques en buen estado.
- > No hay cajas en el suelo.
- > Buena ventilación.
- > Equipos en buen estado y funcionando.
- > Registro de Temperatura de Cadena de frio.

Nevera







Materiales Identificados.



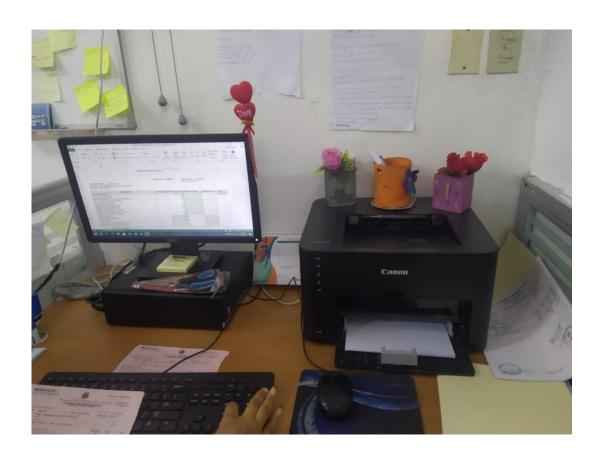




















Iluminación y Ventilación.





15/06/2023 Fecha:

Nombre del Establecimiento de Salud:

Servicio Regional Correspondiente:

	Hospital Regional Taiwan 19 de marzo El valle	
	Porcentaje de Cumplimiento	100.0%
No.	Almacen de Medicamentos e Insumos	Si / No No Aplica
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	Si
2	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	Si
3	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	Si
4	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?	Si
5	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	Si
6	¿LA TEMPERATURA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS LÍMITES PERMITIDOS? AMBIENTAL ENTRE 15 Y 30 °C Y CADENA DE FRÍO DE 2 A 8°C	Si
7	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALLETS?	Si
8	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	Si
9	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO?	Si
10	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	Si
11	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Si
12	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	Si
13	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	Si
14	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	Si
15	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	Si
16	¿SEPARA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS O EN MAL ESTADO?	Si
17	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	Si
18	¿CUENTA CON EXTINGUIDOR DE INCENDIOS FUNCIONANDO Y BIEN UBICADO?	Si
19	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	Si
20	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	Si
21	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	Si
22	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	Si
23	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	Si
24	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE-TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si
25	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	Si
26	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	Si
27	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?	Si
28	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES.?	Si
No.	Farmacia Central	Si / No No Aplica
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	Si
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	Si
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	Si
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	Si
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	Si
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	Si
7	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	Si
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	Si
9	¿LAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	Si
10	¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	Si
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	Si
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Si
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	Si
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	Si
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Si
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	Si
	1	





	SERVICIO MACIONAL	_
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Si
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLO LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Si
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Si
No.	Farmacia de Emergencia	Si / No No Aplica
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	Si
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	Si
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	Si
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	Si
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	Si
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	Si
7	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	Si
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	Si
9	¿LAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	Si
10	¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	Si
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	Si
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Si
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	Si
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	Si
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Si
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	Si
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Si
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLO LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Si
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Si



	LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS							
	DODCENTALE DE DICEONION DAD	CEAS	ARV	ТВ	PF			
	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD	93%	52%		88%			
REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO NO APLICA			
	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			
ARV ADULTOS TRAZADORES CEAS	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	No			
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	Si			
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	Si			
	Furosemida	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla 2mL	Si			
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Inyectable	Vial	Si			
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Inyectable	Ampolla	Si			
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blíster	Si			
CEAS	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	Si			
NDORES	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blíster	No			
TRAZ₽	Omeprazol	40 mg / mL	Polvo Para Inyección	Vial	Si			
	Oxitocina Sintética	10 UI	Inyectable	Ampolla	Si			
	Sulfato De Magnesio	20%	Inyectable	Ampolla	Si			
	Atropina Sulfato	1mg/ml	Inyectable	Ampolla	Si			
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/mL	Inyectable	Ampolla 1mL	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	50%	Inyectable	Vial	Si			
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / MI	Inyectable	Vial	Si			
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / MI	Inyectable	Ampolla 1mL	Si			
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Inyectable	Ampolla	Si			
	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	Si			
	Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	Si			
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	No			
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	Si			
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	No			
TOS	Tenofovir / Emtricitabina / Doluttegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	Si			
V ADUL	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	Si			
AR	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	Si			
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	No			
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	Si			
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	Si			
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	Si			
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	Si			



		SERVICIO NACIONAL				acion. 10/03/2021
	4	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	Si
	Į	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No
	ı	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	No
٥	, [Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	No
ARV PEDIATRICO	Ŀ	opinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No
RV PEC	<u> </u>	opinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 MI	No
<		Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No
	ŀ	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	Si
	Ŀ	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	No
		Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	No
		Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	No
S		Prueba Sífilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	Si
PRUEBAS		Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	Si
۵.		Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	Si
		Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR	N/A	N/A	N/A	Si
OTROS	[Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	No
		Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	No
		Etambutol	400 mg	Tableta	Blíster	No
	Ī	Etambutol	100 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
	ſ	soniazida	100 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
	Ī	soniazida	300 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
NEA	[Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
TB - 1RA. LINEA		Rifampicina	300 mg	Capsula	Blíster	No Aplica
ė	. [Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
	Ī	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blíster (Disp.)	No Aplica
	Ī	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blíster (Disp.)	No Aplica
	Ī	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
	Ī	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Ĺ	Ac. Paraminosalicilico	4 gr	Granulado	Sobre	No Aplica
		Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	No Aplica
	Ŀ	Amoxicilina/Clavulanto	875/125 Mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Ŀ	Bedaquilina	100 mg	Tableta	Blister	No Aplica
		Capreomicina vial	1000 mg	Polvo	Frasco	No Aplica
	-	Cicloserina	250 mg	Capsula	Blister	No Aplica
		Clofazimina	100 mg	Capsula	Blister	No Aplica
		Delamanid	50 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Ŀ	Etionamida	250 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	ı	mipemen/Cilastatina	500 mg	Polvo	Vial	No Aplica
NEA.	[(anamicina	1000 mg	Polvo	Vial	No Aplica
TB-2DA LINEA		evofloxacina	250 mg	Tableta	Blister	No Aplica
É	•	evofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blister	No Aplica
	Ŀ	evofloxacina	500 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	ı	evofloxacina infusión	1000 mg	Solución	Vial	No Aplica
		inezolid	600 mg	Tableta	Blister	No Aplica
		Meropenem	500 mg	Polvo	Vial	No Aplica
		Moxifloxacina	100 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	ı	Moxifloxacina	400 mg	Tableta	Blister	No Aplica
		Pirazinamida	150 mg	Tableta	Blister	No Aplica
		Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
		Proteonamida	250 mg	Tableta Recubierta	Blister	No Aplica
		/itamina B6		Tables	Distor	No Aplica
		Vitalillia BU	100 Mg 250 Ui	Tableta	Blister	NO Aprica
	-	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	100 Mg 250 Ui 150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	Si
MILIAR	,					

Criterios de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Listado de Trazadores DMI-FO-015 Versión: 03 Fecha de aprobación: 10/05/2021



Blíster Tableta Si Levonorgestrel 0.75 mg Si Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set) Unidad Deposito Implante 68 mg Condón Femenino Caja X 100 Unidades No N/A Unidad Condón Masculino Caja X 144 Unidades Si N/A unidad Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu) Unidad Sobre Si N/A