

Fecha: 14/06/2022

Nombre del Establecimiento de Salud:

Hosp. Prov. Materno Infantil Ntra Sra
Atagrande (Chigla)

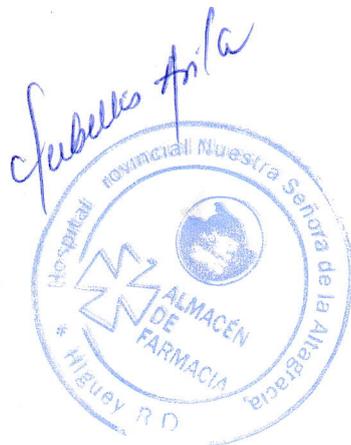
Servicio Regional Correspondiente:

Porcentaje de Cumplimiento 63%

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?	No
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?	No
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?	No Aplica
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

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

No Aplica



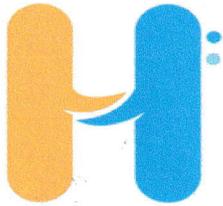
LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES

REF.	NOMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO			
		CEAS 100%	ARV 66%	TB 8%	PF 100%
		CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO / NO APLICA
TRAZADORES CEAS	Acetilcisteína	100 mg / mL	Inyectable	Ampolla 3 mL	Si
	Ceftriaxona	1 g	Inyectable	Vial	Si
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/3 Ml	Solución Inhalación	Frasco	Si
	Cloruro De Sodio	0.9% / 1000 mL	inyectable	Frasco	Si
	Dexametasona Fosfato	4 mg/mL	Inyectable	Ampolla	Si
	Diclofenaco Sódico	25 mg/mL	Inyectable	Ampolla	Si
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blister	Si
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	Si
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	inyectable	Ampolla	Si
	Furosemda	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	Blister	Si
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	Si
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blister	Si
	Omeprazol	40 mg / mL	Poivo 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 /Ml	Inyectable	Ampolla	Si
	Hidrocortisona	100mg/ml	inyectable	Vial	Si
	Lactato En Ringer	1000 Ml	Inyectable	Frasco	Si
	Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	Si
	Fenitoína Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	Si
	Dextrosa	50%	Inyectable	Vial	Si
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / Ml	Inyectable	Vial	Si
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / Ml	Inyectable	Ampolla 1mL	Si
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Inyectable	Ampolla	Si
	ARV / ADULTOS	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco
Atazavir / Ritonavir		300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	Si
Ritonavir		100mg	Tabletas	Frasco	Si
Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate		400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	Si
Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz		300mg + 200mg + 600	Tableta	Frasco	Si
Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir		25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	Si
Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir		300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	Si
Raltegravir		400mg	Tabletas	Frasco	Si
Danuravir		600 mg	Tableta	Frasco	Si
Efavirenz		600 mg	Tableta	Frasco	Si
Emtricitabina / Tenofovir		200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	Si
Tenofovir / Lamivudina		300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	Si
Zidovudina / Lamivudina		300 mg + 150 mg	Tableta	Frasco	Si
Dolutegravir		50mg	Tableta	Frasco	Si

ARV PEDIATRICO	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No Aplica
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No Aplica
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	No Aplica
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 ML	No Aplica
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No Aplica
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	Si
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	
PRUEBAS	Prueba Sífilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	Si
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	Si
	Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	Si
OTROS	Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR	N/A	N/A	N/A	Si
	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	No Aplica
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	No Aplica
TB - 1RA. LINEA	Etambutol	400 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blíster	Si
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blíster	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Tableta	Blíster	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400	Tableta	Blíster	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blíster (Disp.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 n	Tableta	Blíster (Disp.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275	Tableta	Blíster	No Aplica
PLANIFICACION FAMILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	Si
	Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blíster	Si
	Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	Blíster	Si
	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blíster	Si
	Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	Implante	Si
	Condón Femenino	N/A	Unidad	Caja X 100 Unidades	Si
	Condón Masculino	N/A	unidad	Caja X 144 Unidades	Si
	Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)	N/A	Unidad	Sobre	Si

Jesús Anta





Hospital Provincial Materno Infantil Nuestra Señora de La Altagracia



Salvaleón de Higüey, Rep. Dom.
22 de Mayo del 2023.

A : Dra. Rosrio Guerrero
Directora HPMINSA

: Lic. Rafael Alberto Colome
administrador HPMINSA

De : Lic. Yubelkis avila peña.
Enc. Farmacia HPMINSA

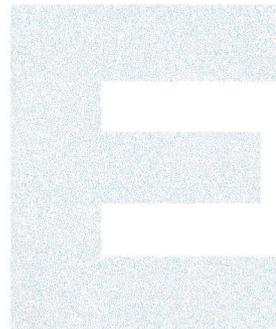
Asunto solicitud de corrección filtraciones Almacen de farmacia hospitalaria.

Cortésmente por medio de la presente vía me dirijo a usted con la finalidad de hacerle formal solicitud de la corrección filtraciones en el área Almacen de farmacia hospitalaria, esperando que nuestra solicitud tenga buena acogida.

Sin más y agradeciendo su colaboración se despide con alta estima,

Atentamente:

Lic. Yubelkis avila peña.
Enc. Farmacia HPMINSA



1-ALMACEN DE MEDICAMENTOS

NUESTRO ALMACEN TIENE HUMEDAD Y FILTRACIONES, SE HAN HECHO ARREGLOS Y AL TIEMPO REGRESAN.

SE LE REMITIO UNA COMUNICACIÓN EL 22 DE MAYO DEL 2023.

2- FARMACIA DE EMERGENCIA

ESTA FARMACIA ESTA EN REMOSAMIENTO, ANEXO FOTOS.

3-LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES

CON LOS MEDICAMENTOS DE TB NO APLICA, YA QUE SON MANEJADOS POR LA DIRECCION DE AREA QUE SE LO SUMINISTRA AL DEPARTAMENTO DIRECTAMENTE.

4-ARV PEDIATRICOS

EN NUESTRO CENTRO NO ATENDEMOS NIÑOS EN EL DEPARTAMENTO DE ATENCION INTEGRAL.

Licda. Yubelkis Avila Peña
Encargada de Farmacia HPMINSA



CAUCION:
Para Un Solo Uso. Deseche después del uso.
Guarde en luz del sol directa.
Evite temperatura alta y humedad alta.
No guarde en condiciones secas.
No use si el paquete esta abierto o dañado.

CAUCION:
Para Un Solo Uso. Deseche después del uso.
Guarde en luz del sol directa.
Evite temperatura alta y humedad alta.
No guarde en condiciones secas.
No use si el paquete esta abierto o dañado.



SALVO
100 ml

ALFA, S.R.L.
www.alfa.com
DOMINICANA



Por favor
llenar el galón
de agua si está
vacio para que
nos ayudemos
todos a uno
con otros
Gracias



PRO GRADDS

CEAS

Importe Total (D + S)	Observaciones
01/05/2022	
13/01/2022	
01/02/22	
11/02/22	
11/02/22	
11/02/22	

13/01/2022

ICD FENAC
7547

QUEAL

mm ID
mm OD
mm

Oral/Nasal
Type: 5633752
mm ID
mm OD
mm

3.5 c/B
ENDOTRACHEAL TUBE



CARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA PARA CEAS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: *Sanatorio de San...* Stock máximo: _____
 NOMBRE DEL PRODUCTO: *Endotracheal de 5mm* Stock mínimo: _____
 CODIGO: _____

Fecha	Documental/Procedencia	Movimiento				Ingreso Total (a x b)	Observaciones
		Entrada	Salida	Existe en (a)	Salida		
01/02/2022	Ed. 4 ^a	3,000		3,000		3,000	01/02/2022
02/02/2022	"	4,500		8,500		8,500	13/02/2022
03/02/2022	"	100		8,600		8,600	" "
04/02/2022	"	100		8,700		8,700	" "
05/02/2022	"	1,700		10,400		10,400	" "
06/02/2022	"	6,000		16,400		16,400	
07/02/2022	"	4,000	100	12,400	100	21,000	
08/02/2022	Removal			12,400	100	20,900	
04/3/22	Formación			100	100	20,700	
07/3/22	"			700	700	20,000	
07/5/22	"			10,000	10,000	3,000	17/05/2022
11/5/22	"			8,000	8,000	0	
30/4/2022	"			8,100	8,100	3,000	
07/6/22	"			800	800	2,200	
24/6/22	Ed. 4 ^a -	3,000		1,200	1,200	700	
24/6/22	Formación						
24/6/22	"						

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA PARA CEAS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: HPMENSA

NOMBRE DEL PRODUCTO: ABACA VIR / Remiva días

CODIGO: _____

600MS / 300MS

Stock máximo: _____

Stock mínimo: _____

Movimiento

Fecha	Documento/ Procedencia	Movimiento				Importe Total (a x b)	Observaciones
		Entrada	Precio Unitario (a)	Salida	Existencia (b)		
					279		31/10/2023
10/3/23	Excolmea Agr.			24	255		
24/3/23	SAI			24	231		
4/4/23	"				336		01/11/23
14/4/23	SRSE	105		24	312		
14/4/23	SAI			62	250	(110)	
20/4/23	"			24	226		
04/5/23	SAI			24	202		
11/5/23	SAI			12	190	(60)	
24/5/23	"						

04/10/2022	Formosa	600	21,000
04/2/23	"	1200	20,000
07/3/23	"	100	20,700
	"	700	20,000
	"	16,900	3,700
			+

17/01/2023

**Despacho De Medicamentos
Mañana Tarde y Noche**

RECORD

500 Páginas

OFFICIAL

**Salida De Medicamentos
Del Almacén**

RECORD

300 Páginas

Ofi-Nota



ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

ALFA
FABRICADO POR:
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
www.laboratoriosalfa.com
REPUBLICA DOMINICANA
REGISTRO INDUSTRIAL: 13880

aculife

ALFA

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

aculife

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

12

aculife

<













**Hospital Provincial Materno Infantil
Nuestra Señora de La Altagracia**



Salvaleón de Higüey, Rep. Dom.
22 de Mayo del 2023.

A : Dra. Rosrio Guerrero
Directora HPMINSA

: Lic. Rafael Alberto Colome
administrador HPMINSA

De : Lic. Yubelkis avila peña.
Enc. Farmacia HPMINSA

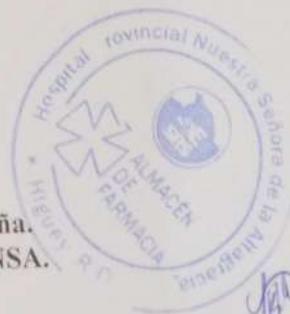
Asunto solicitud de corrección filtraciones Almacen de farmacia hospitalaria.

Cortésmente por medio de la presente vía me dirijo a usted con la finalidad de hacerle formal solicitud de la corrección filtraciones en el área Almacen de farmacia hospitalaria, esperando que nuestra solicitud tenga buena acogida.

Sin más y agradeciendo su colaboración se despide con alta estima,

Atentamente:

Lic. Yubelkis avila peña.
Enc. Farmacia HPMINSA.



TEMPERATURE

25.1°C

AM 11:22

70%

CLOCK / HUMIDITY
HTC-1

MODE ADJ
MEMORY

AD

INSPECC
LIBRE PARTICU
ELECTRO

A

mL

LABORATORIO VANCE & HEALTH PHARMACEUTICALS S.R.L.

60mL

DIFENHIDRAMINA
12.5 mg/5mL
JARABE

Vance & Health
Pharmaceuticals Pvt. Ltd.,

60mL

DIFENHIDRAMINA
12.5 mg/5mL
JARABE

Vance & Health
Pharmaceuticals Pvt. Ltd.,

ADRENALINA
AMPOLLA

SNS

ACTIVO FIJO
SRSE-394-00657

Lidocaína al 2%

Con Epinefrina 1:200,000

Frasco 50 ml
Solución inyectable

USO OFICIAL
PROMESE / CAL

S

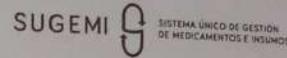
LIDOCAINA 2% PV

Solución inyectable BP

UREDICH



Control de temperatura de cadena de frío



Nombre del encargado(a): Jubellis Anita Peña

Tipo y N°. de equipo: NEVERA-MARCA=NON-CFC SERIE 800/634/0336 Año: 2023

MES	HORA	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	7:00 Am	3	4	3	4	3	6	5	5	6	3	4	3	6	5	4	3	4	4	5	3	4	3	4	5	3	6	4	3	5	6	8	
	4: pm	4	6	5	6	4	8	6	5	6	7	6	7	6	7	6	7	4	5	5	6	5	7	6	6	5	4	6	4	6	5	8	
Febrero	7:00 Am	3	4	5	4	3	2	3	6	5	4	3	3	4	5	6	4	4	5	4	3	4	5	2	6	4	5	7	6				
	3:50 pm	7	3	6	5	4	7	4	3	2	5	4	5	6	4	7	4	6	4	3	2	7	6	4	7	6	5	8	5				
Marzo	7:00 Am	4	6	4	3	4	7	4	6	5	4	3	6	4	5	7	4	3	4	8	7	4	5	4	6	4	7	4	6	4	5	5	
	3 pm	6	4	6	7	5	6	4	5	8	4	6	7	4	8	4	5	5	4	7	6	6	5	7	4	6	4	7	6	6	5	7	
Abril	8:00 Am	4	3	4	6	5	4	6	5	4	3	6	4	3	4	4	3	4	5	4	7	4	6	8	4	7	4	8	6	3	4		
	4 pm	7	5	6	4	7	4	6	5	4	6	4	7	4	6	5	4	6	8	4	7	5	6	9	5	4	6	5	4	6	6		
Mayo	7:20 Am	4	3	5	4	3	6	5	4	4	4	7	6	4	3	4	6	4	5	3	4	6	4	7	5	4	4	3	6	4	4	5	
	3:40 PM	6	7	5	4	6	5	5	6	4	7	4	4	4	5	6	5	4	6	7	6	4	6	5	5	6	4	7	7	5	5	6	
Junio	7:00 Am	5	6	6	5	6	6																										
	4:00 PM	6	7	6	7	6	7																										
Julio																																	
Agosto																																	
Septiembre																																	
Octubre																																	
Noviembre																																	
Diciembre																																	

Observaciones: _____

Rango de temperatura: 2 - 8°C

Primera vez, entre las 08 - 09 de la mañana



SUGEMI



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA
ALTAGRACIA
(Higüey)
Laboratorio Clínico

Logo

CODIGO: CF08
VERSION :01
Titulo: FORMULARIO LIMPIEZA Y
DESCONTAMINACIÓN DE NEVERAS
CONGELADORES
Página: 1 de 1

FORMULARIO LIMPIEZA Y DESCONTAMINACIÓN DE NEVERAS

Unidad: Almacén de Fármacos Mes: Junio Año: 2023

Marca y/o Modelo _____ No. De Serie: _____

Día	Diario		Semanal	Quincenal		Mensual	Ocasional	Responsable
	Organización y limpieza	Cierre hermético de la puerta	Limpieza exterior	Limpieza interna y desinfección	Descontaminación	Revisión del cordón eléctrico	Ajuste del termostato	
1	✓	✓						
2	✓	✓	✓	✓				YBD
3	✓	✓				✓	✓	YBD
4	✓	✓						YBD
5	✓	✓	✓					YBD
6	✓	✓			✓			YBD
7								YBD
8			✓					YBD
9				✓			✓	YBD
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Comentarios: _____

Firma Enc. De La Unidad _____

Firma Enc. Control De Calidad _____

Firma Gerente De Lab. _____





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
(HIGUEY)

LOGO

CODIGO: CF25
VERSION: 01
TITULO: FORMULARIO TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTE
PAGINA 1 DE 1

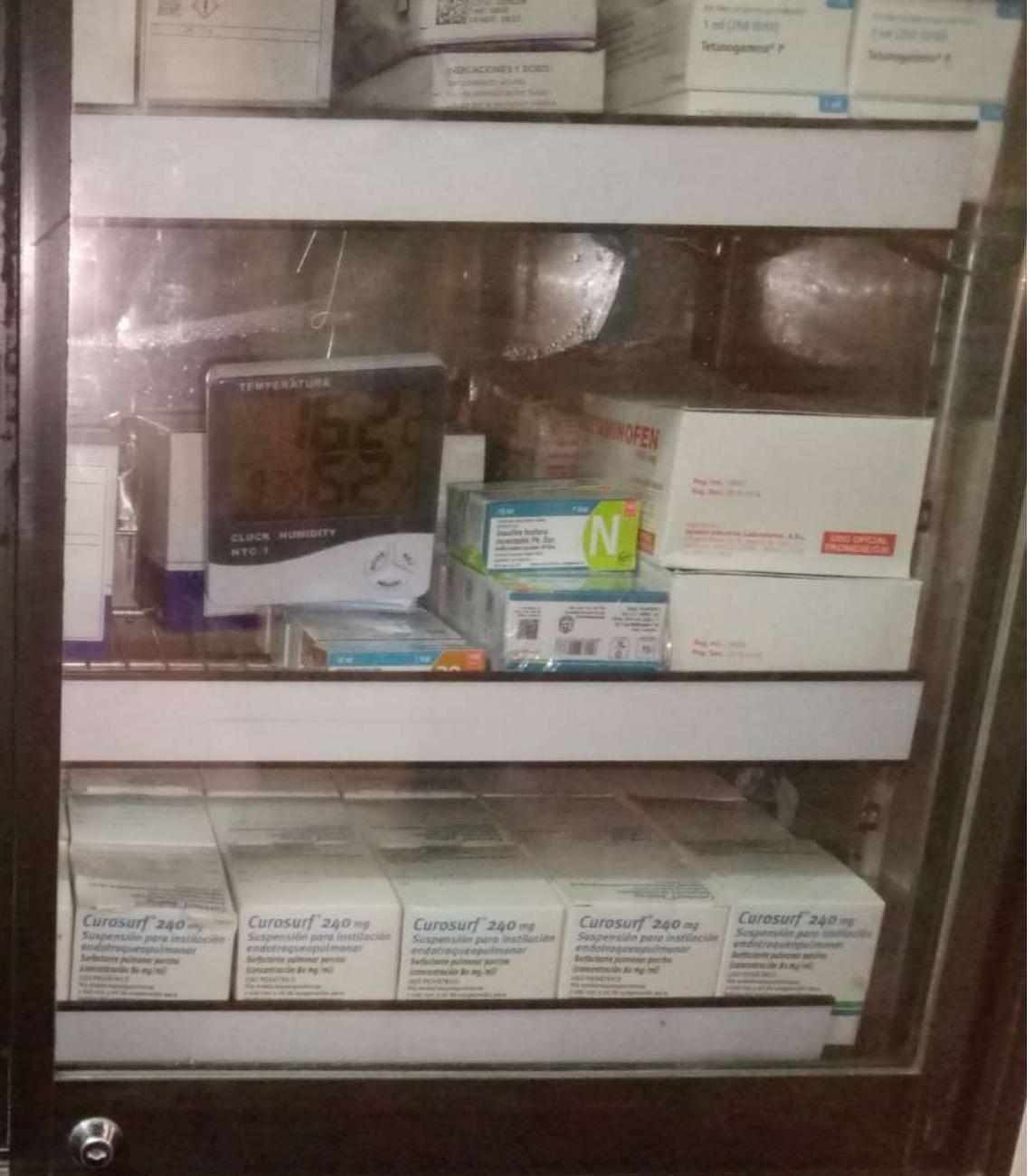
Laboratorio Clínico

Unidad CASHOCEN Mes Junio Año 2023 Marca Termo higrometro HTC-1 Modelo o No. de serie HTE-1 Rangos: Temperatura: 18 - 30°C. Humedad 20 - 85%

Temperatura	Control de Temperatura Ambiente																																	
	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			
34°C																																		
32°C																																		
30°C																																		
28°C																																		
26°C																																		
24°C																																		
22°C																																		
20°C																																		
18°C																																		
16°C																																		
14°C																																		
Humedad	Control de Humedad																																	
95%																																		
90%																																		
85%																																		
80%																																		
75%																																		
70%																																		
65%																																		
60%																																		
55%																																		
50%																																		
45%																																		
40%																																		
35%																																		
30%																																		
25%																																		
20%																																		
15%																																		
10%																																		

Bioanalista

OBSERVACIONES:



IM Plan T&S
Sub-DERMICO

Dispositivo InT
(DIU)

DF-FTC-DTG
(5) (200) (50)

TDF/3TC/EFV
(300) (300) (400)

DoL

Raltegravir comprimidos
Raltegravir comprimidos
400 mg

Raltegravir Tablets
Raltegravir Comprimidos
400 mg

Ritonavir
Comprimidos 150 mg

Ritonavir
Comprimidos 150 mg

Ritonavir
Comprimidos 150 mg

Ritonavir
Comprimidos 150 mg

RITONAVIR

DF 3TC
(300)





Wandfe

Blood Glucose Analyser Test Kit

AMICINA
AMICINA

TSCA

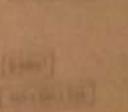


GENTAMICINA

FRAGILE
UP
Biosidus



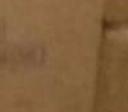
FRAGILE
UP
Biosidus



FRAGILE
UP
Biosidus



FRAGILE
UP
Biosidus



FRAGILE
UP
Biosidus



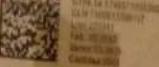


MANIPOLABRYS S.R.L.
 GTIN: 57467735412119
 LOTE: 27220825
 FAB: 03/2025
 VENC: 03/2025
 CANT: 2000 Unidades

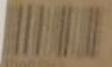
Peso bruto.: 8 KGS
 Medida: 67x37.5x23.5 cm
 Fabricado en China



R.S. 2011-0773
 LOTE: 22034
 FAB: 03/2025
 EXP: 03/2025
 N.W./G.W.: 11/12 KG
 MEAS: 64.5x31x18.5 CM



21000
 2021-11
 2026-09



MADE IN CHINA TO AMERICAN NORMAS



500
 500
 500

BUS

0,03m³
 505 x 330 x 345



BUSIDUS

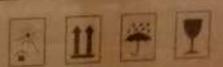
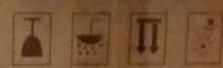
0,03m³
 505 x 330 x 345



BUSIDUS



R.S. 2011-0773
 LOTE: 22034
 FAB: 03/2025
 EXP: 03/2025
 N.W./G.W.: 11/12 KG
 MEAS: 64.5x31x18.5 CM



Latex Powdered Examination Gloves
GLOBAL MEDICAL

1000AMPOLLAS+200CAJAS
DICLOFENAC SODICO
 PROMESE-CAL

CLEAR



TUBO ENDOTRAQUEAL

TUBO ENDOTRAQUEAL

Type: cuffed
Size: 32 mm
I.D. 6.2 mm O.D. 10.7 mm Made in China

Type: cuffed
Size: 32 mm
I.D. 6.2 mm O.D. 10.7 mm Made in China

TUBO

REACTIVO

INVENTARIADO

OneTex
Jeringa Hipodermica

Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica

Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica

OneTex
OneTex
OneTex
OneTex
OneTex

Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica

OneTex
OneTex
OneTex
OneTex
OneTex

Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica

Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica

Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica

Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica

Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica
Jeringa Hipodermica

STERILE Latex
SURGICAL GLOVES

JERINGA DESECHABLE
CON AGUA
SAFETEX

CANULA DE
OXIGENO CON
RESERBORIO

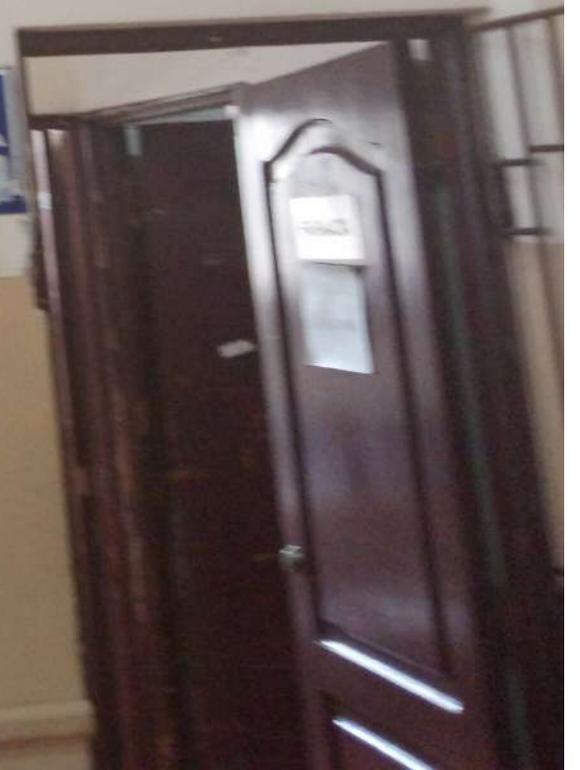
CANULA DE
OXIGENO
(TABULETA)

FARMACIA

Despacho De
Medicamentos

1452-455698
1901

FARMACIA-HOSPITAL



FARMACIA-HOSPITAL

FARMACIA

