

Fecha: 13-12-23

Nombre del Establecimiento de Salud:

Hospital Municipal Restauración

Servicio Regional Correspondiente:

Cibao Occidental

Porcentaje de Cumplimiento		100.0%
No.	Almacén 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.)	No Aplica
2.	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	No Aplica
3.	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	No Aplica
4.	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?	No Aplica
5.	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	No Aplica
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	No Aplica
7.	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?	No Aplica
8.	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	No Aplica
9.	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO?	No Aplica
10.	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	No Aplica
11.	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	No Aplica
12.	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	No Aplica
13.	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	No Aplica
14.	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	No Aplica
15.	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	No Aplica
16.	¿SEPARA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS O EN MAL ESTADO?	No Aplica
17.	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	No Aplica
18.	¿CUENTA CON EXTINGUIDOR DE INCENDIOS FUNCIONANDO Y BIEN UBICADO?	No Aplica
19.	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	No Aplica
20.	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	No Aplica
21.	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	No Aplica
22.	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	No Aplica
23.	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	No Aplica
24.	¿COINCIDE EL CONTROL REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE-TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA?	No Aplica
25.	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	No Aplica
26.	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	No Aplica
27.	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?	No Aplica
28.	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	No Aplica
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 PROTEGIDOS 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?	No Aplica
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 ESTÁ CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURAS INFERIORES A LOS 30°C?	No Aplica
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 ELIMINAN DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	Si
18.	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZÓ LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si
19.	¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Si
20.	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Si

Yasmín Mingo



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 CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	No Aplica

Yasmin Munoz M.



LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS					
REF.	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD		CEAS	
		100%		100%	
		CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO NO APLICA
TRAZADORES CEAS	Acetilcisteína	100 mg / mL	Injectable	Ampolla 3 mL	SI
	Ceftriaxona	1 g	Injectable	Vial	SI
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/3 MI	Solución Inhalación	Frasco	SI
	Cloruro De Sodio	0.9% / 1000 mL	Injectable	Frasco	SI
	Dexametasona Fosfato	4 mg/mL	Injectable	Ampolla	SI
	Diclofenaco Sódico	25 mg/mL	Injectable	Ampolla	SI
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Injectable	Ampolla	SI
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Injectable	Ampolla	SI
	Furosemda	10 mg/mL	Injectable	Ampolla 2mL	SI
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Injectable	Vial	SI
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Injectable	Ampolla	SI
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blister	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	Injectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blister	SI
	Omeprazol	40 mg / mL	Pólvora Para Inyección	Vial	SI
	Oxitocina Sintética	10 UI	Injectable	Ampolla	SI
	Sulfato De Magnesio	20%	Injectable	Ampolla	SI
	Atropina Sulfato	1mg/mL	Injectable	Ampolla	SI
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/mL	Injectable	Ampolla 1mL	SI
	Difenhidramina	10 mg / ML	Injectable	Ampolla	SI
	Hidrocortisona	100mg/mL	Injectable	Vial	SI
	Lactato En Ringer	1000 ML	Injectable	Frasco	SI
	Amikacina	500mg	Injectable	Vial	SI
	Fenitoina Sódica	250 mg	Injectable	Vial	SI
	Dextrosa	50%	Injectable	Vial	SI
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / ML	Injectable	Vial	SI
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / ML	Injectable	Ampolla 1mL	SI
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Injectable	Ampolla	SI
ARV ADULTOS	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	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	No Aplica
	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	No Aplica

Yasmin Hingda M.



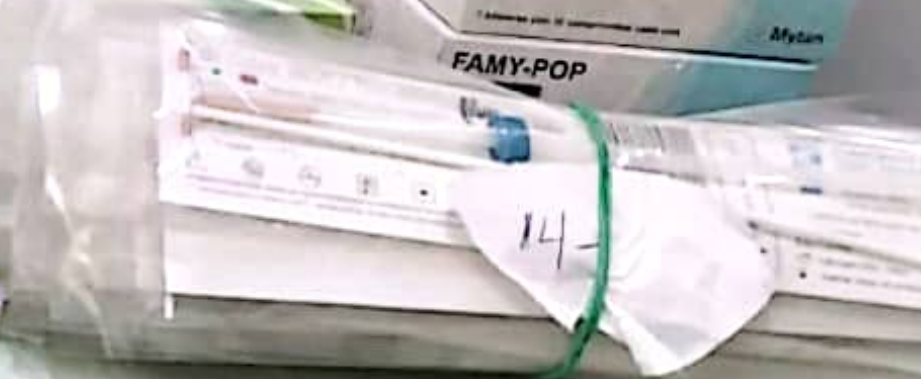
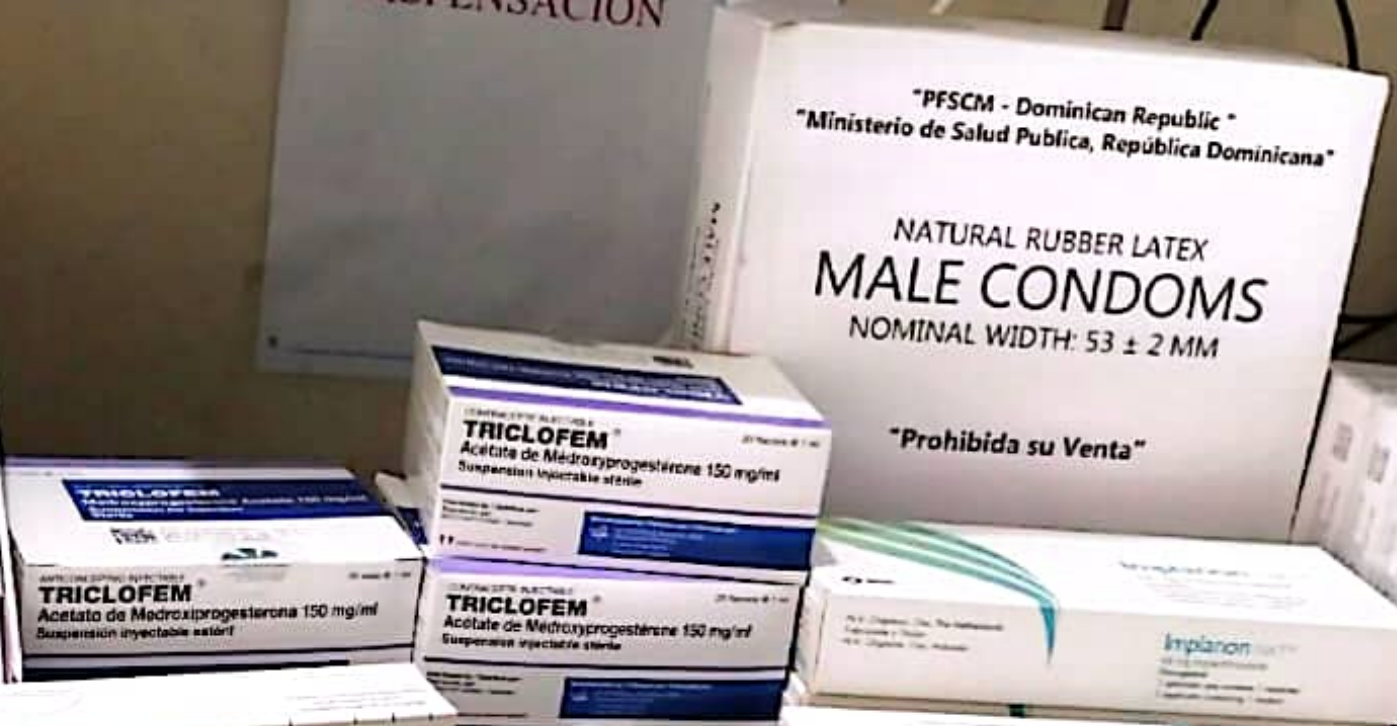
PRUEBAS	Prueba Sífilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	Si
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	Si
	Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	Si
OTROS	Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR	N/A	N/A	N/A	No Aplica
	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	No Aplica
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	Si
TB - 1MA LINEA	Etambutol	400 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blister	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 175 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Ac. Paraminosalicílico	4 gr	Granulado	Sobre	No Aplica
	Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	No Aplica
	Amoxicilina/Clavulanto	875/125 Mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Bedaquolina	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
	Etionamida	250 mg	Tableta	Blister	No Aplica
TB - 2DA LINEA	Impipem/Cilastatina	500 mg	Polvo	Vial	No Aplica
	Kanamicina	1000 mg	Polvo	Vial	No Aplica
	Levofloxacina	250 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blister	No Aplica
	Levofloxacina	500 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Levofloxacina Infusión	1000 mg	Solución	Vial	No Aplica
	Linezolid	600 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Meropenem	500 mg	Polvo	Vial	No Aplica
	Moxifloxacina	100 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	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
	Vitamina B6	100 Mg 250 Uil	Tableta	Blister	No Aplica
PLANIFICACION FAMILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona [Inyectables]	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 ml.	Si
	Ethinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.020 + 0.15 mg	Tableta	Blister	Si
	Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	Blister	Si
	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	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

Yasmin Menaya











Abbott

DETERMINE™ HIV-1/2 SET

EN

For In Vitro Diagnostic Use.

Determine™ HIV-1/2 is a visual read, qualitative immunoassay for the detection of antibodies to HIV-1 and HIV-2.

For professional use only.

ES

Para uso en diagnóstico in vitro.

Determine™ HIV-1/2 es un inmunoensayo cualitativo de lectura visual para la detección de anticuerpos anti VIH-1/VIH-2.

Solo para uso profesional.

FR

Pour diagnostic in vitro.

Determine™ HIV-1/2 est un dosage immunologique qualitatif, à lecture visuelle, pour la détection des anticorps dirigés contre le VIH-1 et le VIH-2.

À usage professionnel uniquement.

PT

Para utilização no diagnóstico In Vitro.

Determine™ HIV-1/2 é um imunoensaio qualitativo de leitura visual para a detecção de anticorpos contra o HIV-1 e o HIV-2.

Exclusivamente para uso profissional.

2°C-30°C  100  IVD

REF 7D2343SET



4 571226 471465

© 2019 Abbott. All rights reserved.

All trademarks referenced are trademarks of either the Abbott group of companies or their respective owners. July, 2019

Abbott Diagnostic Medical Co., Ltd.
157 Matsushita, Matsushita-shi,
Osaka 570-2214, Japan
+81 47 311 5250



Syphilis Anti-TP Card Test
Rapid Syphilis Card Test
Whole Blood / Serum / Plasma

REF P108FRC25

25 Tests/kit

One Step Syphilis Anti-TP Card Test

**FIRST
RESPONSE**

Syphilis Anti-TP Card Test
Rapid Syphilis Card Test
Whole Blood / Serum / Plasma



REF P108FRC25

25 Tests/kit

One Step Syphilis Anti-TP Card Test

**FIRST
RESPONSE**

Syphilis Anti-TP Card Test
Rapid Syphilis Card Test
Whole Blood / Serum / Plasma



CRONOGRAMA DE DESPACHO DE FARMACIA
HOSPITAL MUNICIPAL RESTAURACION

**FARMACIA
CENTRAL**

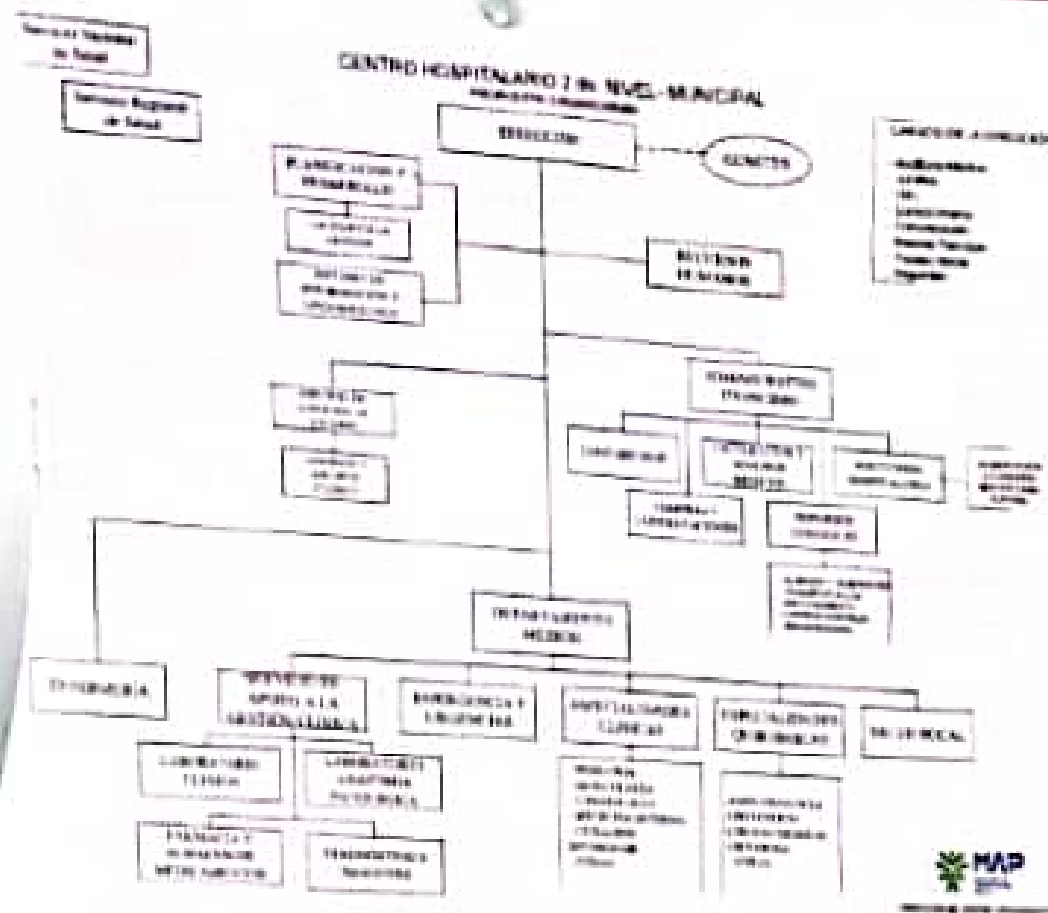
**STOK
EMERGENCIA**

**STOK DE
ENFERMERIA**

ALMACEN

LABORATORIO

STOK DE
PLANIFICACION



**MUNICIPAL
RESTAURACION**
Ley 4148 de función pública

DEL INGRESO AL SERVICIO PUBLICO

Artículo 12.- Toda persona tendrá derecho de acceder al servicio público en condiciones de igualdad, sin más requisitos que los establecidos de conformidad con lo previsto en la presente ley y su reglamentación complementaria.

Artículo 13.- Las condiciones generales de ingreso al servicio público son las siguientes:

1. Ser dominicano;
2. Estar en pleno goce de los derechos civiles y políticos;
3. Estar en buenas condiciones de salud física y mental para desempeñar el cargo;
4. Demostrar capacidad e idoneidad para el buen desempeño del cargo mediante los sistemas de selección que se establezcan según la clase de cargo a ocupar;
5. No estar incurso en el régimen de incompatibilidades;
6. No encontrarse inhabilitado:
 - a) por destitución de un cargo público debido a la comisión de una falta de tercer grado conforme a lo establecido en el régimen ético y disciplinario previsto en la presente ley;
 - b) por haber sido sancionado por sentencia judicial de conformidad con la legislación penal vigente;
 - c) por haber intentado ingresar o haber ingresado al servicio público mediante influencias fraudulentas;
7. Tener la edad constitucional o legalmente exigida;
8. Ser nombrado o contratado por autoridad competente, ajustándose en los casos previstos en el ordenamiento jurídico y sujeción del cargo conforme a lo dispuesto por la Constitución y la República.

REGIONAL DE SALUD
CIBAO OCCIDENTAL

Contactos División Medicamentos

Martha Marte
Enc. División de Medicamentos e
Insumos
☎ 809-772-5166

Rosa Taveras
Enc. Almacén Regional
☎ 809-434-7213

Yohenis Mateo
Supervisor Medicamentos
☎ 829-787-4949

☎ 809-572-8283 ext. 223
✉ yohenis.mateo7@gmail.com

José Luis Vegazo
Enc. Sistemas de
Información del SUGEMI
☎ 829-988-2829

Tulio Hernández
Supervisor Distribución
☎ 829-745-1726

Correos DMI

☎ 809-712-2006
☎ 849-879-7419
☎ 809-854-4113
☎ 849-879-7415
☎ 809-518-2098
☎ 829-850-3764
☎ 829-918-1339
☎ 809-605-1283
☎ 829-820-2483

SNS

Fecha	Descripción	Importación	Exportación	Saldo
11/11/2013	Importación de medicamentos	100.00		100.00
12/11/2013	Exportación de medicamentos		50.00	50.00
13/11/2013	Importación de medicamentos	20.00		70.00
14/11/2013	Exportación de medicamentos		10.00	60.00
15/11/2013	Importación de medicamentos	30.00		90.00
16/11/2013	Exportación de medicamentos		20.00	70.00
17/11/2013	Importación de medicamentos	40.00		110.00
18/11/2013	Exportación de medicamentos		30.00	80.00
19/11/2013	Importación de medicamentos	50.00		130.00
20/11/2013	Exportación de medicamentos		40.00	90.00
21/11/2013	Importación de medicamentos	60.00		150.00
22/11/2013	Exportación de medicamentos		50.00	100.00
23/11/2013	Importación de medicamentos	70.00		170.00
24/11/2013	Exportación de medicamentos		60.00	110.00
25/11/2013	Importación de medicamentos	80.00		190.00
26/11/2013	Exportación de medicamentos		70.00	120.00
27/11/2013	Importación de medicamentos	90.00		210.00
28/11/2013	Exportación de medicamentos		80.00	130.00
29/11/2013	Importación de medicamentos	100.00		230.00
30/11/2013	Exportación de medicamentos		90.00	140.00
31/11/2013	Importación de medicamentos	110.00		250.00
01/12/2013	Exportación de medicamentos		100.00	150.00
02/12/2013	Importación de medicamentos	120.00		270.00
03/12/2013	Exportación de medicamentos		110.00	160.00
04/12/2013	Importación de medicamentos	130.00		290.00
05/12/2013	Exportación de medicamentos		120.00	170.00
06/12/2013	Importación de medicamentos	140.00		310.00
07/12/2013	Exportación de medicamentos		130.00	180.00
08/12/2013	Importación de medicamentos	150.00		330.00
09/12/2013	Exportación de medicamentos		140.00	190.00
10/12/2013	Importación de medicamentos	160.00		350.00
11/12/2013	Exportación de medicamentos		150.00	200.00
12/12/2013	Importación de medicamentos	170.00		370.00
13/12/2013	Exportación de medicamentos		160.00	210.00
14/12/2013	Importación de medicamentos	180.00		390.00
15/12/2013	Exportación de medicamentos		170.00	220.00
16/12/2013	Importación de medicamentos	190.00		410.00
17/12/2013	Exportación de medicamentos		180.00	230.00
18/12/2013	Importación de medicamentos	200.00		430.00
19/12/2013	Exportación de medicamentos		190.00	240.00
20/12/2013	Importación de medicamentos	210.00		450.00
21/12/2013	Exportación de medicamentos		200.00	250.00
22/12/2013	Importación de medicamentos	220.00		470.00
23/12/2013	Exportación de medicamentos		210.00	260.00
24/12/2013	Importación de medicamentos	230.00		490.00
25/12/2013	Exportación de medicamentos		220.00	270.00
26/12/2013	Importación de medicamentos	240.00		510.00
27/12/2013	Exportación de medicamentos		230.00	280.00
28/12/2013	Importación de medicamentos	250.00		530.00
29/12/2013	Exportación de medicamentos		240.00	290.00
30/12/2013	Importación de medicamentos	260.00		550.00
31/12/2013	Exportación de medicamentos		250.00	300.00

SNE



"Al Servicio de la Salud"
Indo-Química
S.A.S.
LOTE 33253105A

ACULIFE
Perifera

ALMACEN

27.9g X 50 Sobres
Sales de Rehidratación
Polvo para Solución Oral

Fabricado por: Reyoung
Distribuido por: [illegible]
USO OFICIAL

OneTex
Gloves

OneTex
Gloves

Indo-Química
S.A.S.

ACULIFE

ACULIFE

ACULIFE

ACULIFE

Indo-Química

Indo-Química



"Al Servicio de la Salud"
Indo-Química
S.A.S
40TE3253105A

LOT: CMPH0125
FAB: 20220923
VENO: 09242027
QTY: 100 PCS
G.W: 6.5 KGS
N.W: 5.0 KGS
MEASURE: 65X38X33 CM
MADE IN CHINA

Drinks2go
aquafit
809-987-1113

aculife

aculife

ALMACEN

24 BOTELLAS DE 100 ml

27.9g x 100 unidades
Sales de Rho
Polvo para S

OneTex
Gloves

OneTex
Gloves

TX

Netron

Netron



1
2
3
4
5
6
7
8
9
X
DON'T STACK MORE THAN SEVEN

aculife
Manufactured by:
Aculife Health Pvt. Ltd.
Sachana, Gurgaon
201301, India.

60 PLASCOS DE 100 ml

CELEPIME PARA INYECCION

FRÁGIL



ALMACEN

OCULIFE

Al Servicio de la Salud

Indo-Quimica S.A.S

COLIN

Indo-Quimica S.A.S

Fecha Fab: 09/2013

Fecha Exp: 09/2014

Peso Bruto: 26 kg

Medidas: 33 x 17 x 10 cm

MANEJAR CON CUIDADO

Al Servicio de la Salud

Indo-Quimica S.A.S

407332731058

12 PLASCOS DE 1000 ml





: HOSPITAL

**MUNICIPAL
RESTAURACIÓN**

Favor no pasar, solo
personal autorizado.
Gracias por entender

Att: administración



0229

Ciprofloxacina
Tabletas 500 mg

500

Pilas

35 caja

CONDONES MASCULINOS DE LÁTEX NATURAL
Núm. de Lote: 04111605TA
Fecha de producción: 2020/04
Fecha de caducidad: 2025/03
Ancho Nominal: 53 mm +/- 2mm
Cantidad: 144 condones
No exceder la temperatura promedio de 28°C.
Almacenar en un lugar fresco y seco, lejos del calor y la luz solar directa
USO EXCLUSIVO PROMESICAL
Sanitary Registration No.: PS2019-0444

CONDONES MASCULINOS DE LÁTEX NATURAL
Núm. de Lote:
Fecha de pro:
Fecha de cad:
Ancho Nomin:
Cantidad: 144
No exceder la
Almacenar en
calor y la luz s
USO EXCLUSI
Sanitary Regis

 MUNICIPAL RESTAURACIÓN

ADMINISTRACION



 MUNICIPAL RESTAURACIÓN

RECEPCION

 MUNICIPAL RESTAURACIÓN

DISPENSACION

