

DIR-OFICIO 056-2024

Santiago, 15 de noviembre del 2024

Señores
Dirección de Medicamentos e Insumos
Servicio Nacional de Salud
Domingo, D.N.

Distinguidos Señores:

Después de saludos cordiales, el motivo de la misma es con la finalidad de informarle la situación de remozamiento de la emergencia del Hospital Regional José María Cabral y Báez, en su primera etapa está incluida la farmacia de emergencia, la cual a pesar de esta condición se encuentra habilitada en una de las áreas de emergencia de manera provisional.

La cual fue condicionada según los requerimientos, con todo el equipamiento y tramaría necesaria para los medicamentos e insumos que garanticen el funcionamiento de la misma; Se envían evidencias del área de farmacia provisional, procurando seguir los criterios de buenas prácticas.

Esperando de grata compresión.

Cordialmente,



Dr. José Luis Bautista
Director General.
JLB/ma. **NC**

Fecha: 6/15/2023

Nombre del Establecimiento de Salud:

Servicio Regional Correspondiente:

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

NORCENTRAL II

Porcentaje de Cumplimiento
96%

No.	Almacen de Medicamentos e Insumos	Si / No Aplica	No
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?	No	
28	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES.?	Si	
No.	Farmacia Central	Si / No Aplica	No
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?	No	
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	

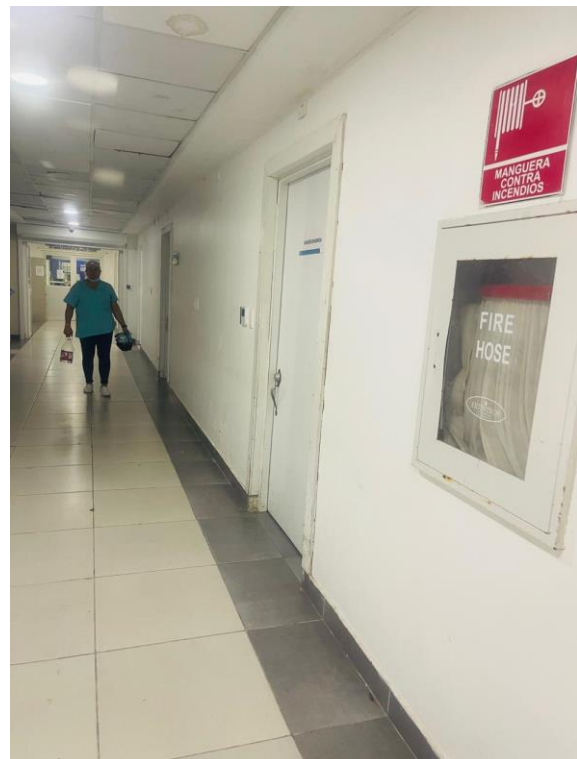
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Si
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Si
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Si
No.	Farmacia de Emergencia	Si / No 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?	No
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 CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Si
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Si

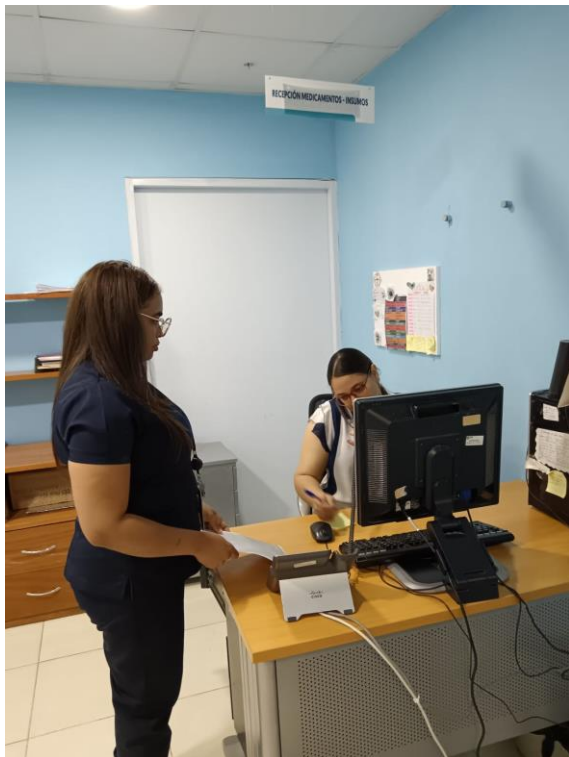
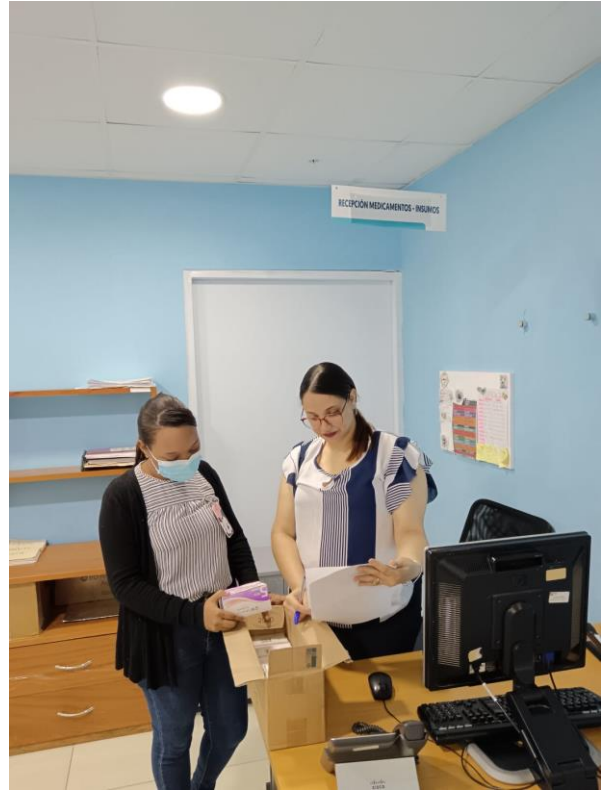
LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS					
PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD		CEAS	ARV	TB	PF
		90%		0%	
REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO NO APLICA
TRAZADORES CEAS	Acetilcisteína	100 mg /mL	inyectable	Ampolla 3 mL	Si
	Ceftriaxona	1 g	inyectable	Vial	Si
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/3 MI	Solución Inhalación	Frasco	Si
	Cloruro De Sodio	0.9% / 1000 mL	inyectable	Frasco	Si
	Dexametasona Fosfato	4 mg/mL	inyectable	Ampolla	Si
	Diclofenaco Sódico	25 mg/mL	inyectable	Ampolla	Si
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blister	No
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	inyectable	Ampolla	No
	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	Blister	No
	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 /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
ARV ADULTOS	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	Si
	Tenofovir / Emtricitabina / Doluttegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	Si
	Tenofovir / Lamivudina / Doluttegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	No
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	No
	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	No
	Doluttegravir	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 MI	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
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
	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	Si
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	Si
TB -IRA. LINEA	Etambutol	400 mg	Tableta	Blister	No
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blister	No
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	No
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blister	No
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blister	No
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blister	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blister	Si
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blister	Si
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	Si
TB-2DA LINEA	Ac. Paraminosalicílico	4 gr	Granulado	Sobre	No Aplica
	Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	Si
	Amoxicilina/Clavulanto	875/125 Mg	Tableta	Blister	Si
	Bedaquillina	100 mg	Tableta	Blister	Si
	Capreomicina vial	1000 mg	Polvo	Frasco	No Aplica
	Cicloserina	250 mg	Capsula	Blister	Si
	Clofazimina	100 mg	Capsula	Blister	Si
	Delamanid	50 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Etionamida	250 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Imipemen/Cilastatina	500 mg	Polvo	Vial	Si
	Kanamicina	1000 mg	Polvo	Vial	No Aplica
	Levofloxacin	250 mg	Tableta	Blister	No
	Levofloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	Si
	Levofloxacin	500 mg	Tableta	Blister	Si
	Levofloxacin infusión	1000 mg	Solución	Vial	Si
	Linezolid	600 mg	Tableta	Blister	Si
	Meropenem	500 mg	Polvo	Vial	Si
	Moxifloxacin	100 mg	Tableta	Blister	Si
	Moxifloxacin	400 mg	Tableta	Blister	Si
	Pirazinamida	150 mg	Tableta	Blister	No
	Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	No
	Proteonamida	250 mg	Tableta Recubierta	Blister	No
	Vitamina B6	100 Mg 250 Ui	Tableta	Blister	Si
VILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	No Aplica
	Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	Blister	No Aplica

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

ALMACEN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS













22/8/2024

FORMULARIO CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD

SNS
Sistema Nacional de Supervisión
de Calidad

Fecha de Control de Temperatura y Humedad: 10/01/2024

Localidad: 101 en BIC

Temperatura: 20.4

Humedad: 70%

Observaciones:

Temperatura: 15°C - 25°C

Humedad: 50% - 80%

Lectura	Fecha	Temperatura				Humedad				Temas	¿Procedente?
		1	2	3	4	1	2	3	4		
1	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
2	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
3	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
4	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
5	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
6	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
7	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
8	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
9	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
10	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
11	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
12	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
13	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
14	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
15	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
16	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
17	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
18	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
19	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
20	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente
21	10/01/24	15°C	20°C	25°C	30°C	50%	60%	70%	80%	Temas	Procedente



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Registro de Fumigación y Desratización

DIAL-PO-004 Version 01

Fecha de aprobación: 24/06/2011



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

Novembre 2021

Registro de Idioma
DM-FO-035 Versión 0

DNV-FO-035 Version: 0

Notes

Notas:
Lampyrinae: *Diastis pilosa*, *recoquei* pupales y *alimmar* descriptivos, *serviticos* *hugolinus*.
Lampyrina *Mennae* pilos, *cylus* y *estantes*.
Lampyrina *Trinastri* *venusta*, *loch* y *reduzidos*.
Colony un *clado* (V) para cada especie *lupinus* y en forma al final.

FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE NO.	FECHA DE ENCUENTRO	ENTRADA	RETORNO LIBRE	VALOR	SALDA	CANTIDAD RECORRIDA	BAJARE
16-24		124-342 & 124-343								
17-24		124-342 & 124-343								
18-24		124-342 & 124-343								
19-24		124-342 & 124-343								
20-24		124-342 & 124-343								
21-24		124-342 & 124-343								
22-24		124-342 & 124-343								
23-24		124-342 & 124-343								
24-24		124-342 & 124-343								
25-24		124-342 & 124-343								
26-24		124-342 & 124-343								
27-24		124-342 & 124-343								
28-24		124-342 & 124-343								
29-24		124-342 & 124-343								
30-24		124-342 & 124-343								
31-24		124-342 & 124-343								
32-24		124-342 & 124-343								
33-24		124-342 & 124-343								
34-24		124-342 & 124-343								
35-24		124-342 & 124-343								
36-24		124-342 & 124-343								
37-24		124-342 & 124-343								
38-24		124-342 & 124-343								
39-24		124-342 & 124-343								
40-24		124-342 & 124-343								
41-24		124-342 & 124-343								
42-24		124-342 & 124-343								
43-24		124-342 & 124-343								
44-24		124-342 & 124-343								
45-24		124-342 & 124-343								
46-24		124-342 & 124-343								
47-24		124-342 & 124-343								
48-24		124-342 & 124-343								
49-24		124-342 & 124-343								
50-24		124-342 & 124-343								
51-24		124-342 & 124-343								
52-24		124-342 & 124-343								
53-24		124-342 & 124-343								
54-24		124-342 & 124-343								
55-24		124-342 & 124-343								
56-24		124-342 & 124-343								
57-24		124-342 & 124-343								
58-24		124-342 & 124-343								
59-24		124-342 & 124-343								
60-24		124-342 & 124-343								
61-24		124-342 & 124-343								
62-24		124-342 & 124-343								
63-24		124-342 & 124-343								
64-24		124-342 & 124-343								
65-24		124-342 & 124-343								
66-24		124-342 & 124-343								
67-24		124-342 & 124-343								
68-24		124-342 & 124-343								



SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Form. No. 321

Servicio Nacional de Salud
Hospital Regional Universitario "José Ma. Cabral y Báez"
Santiago, República Dominicana

No. _____



H
HOSPITAL
REGIONAL
CABRAL Y BAEZ

TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CAJONIDAD

ARTICULO: _____

Local: _____

Unidad: _____

Sección: _____

Módulo: _____

Estado: _____

Enferma: _____

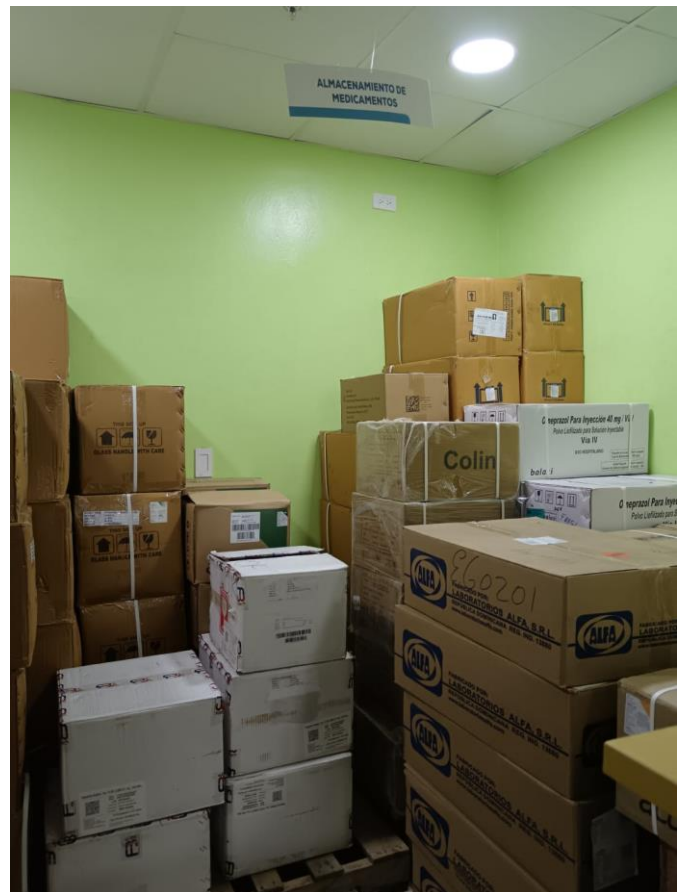
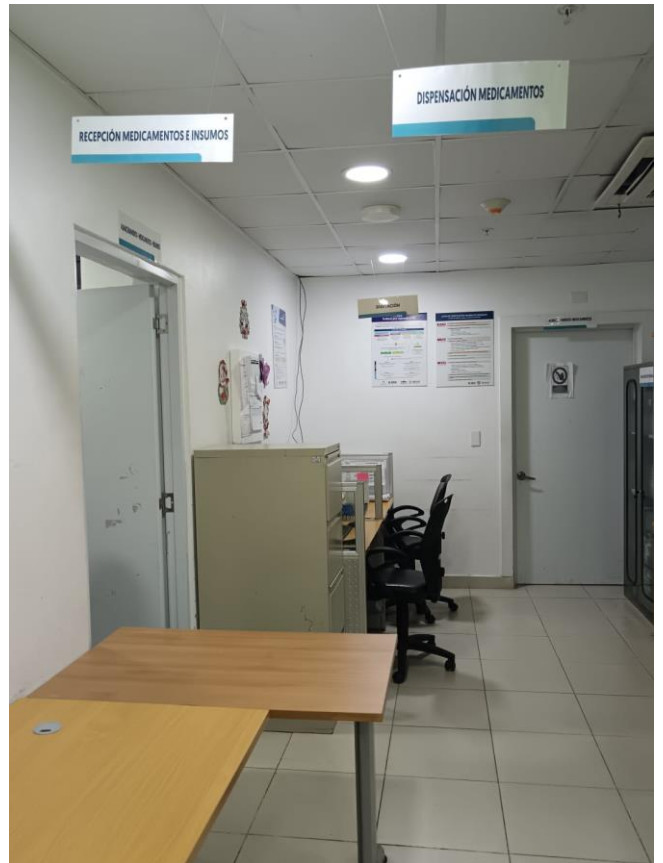
Máx. _____

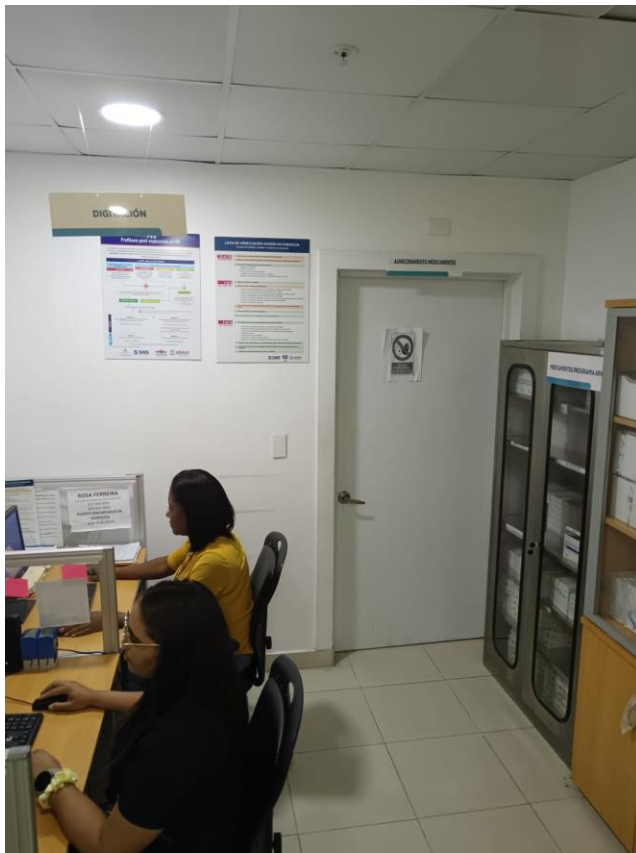
Mín. _____

Cred. _____

P.P. _____

FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE	FECHA DE RECIBIMIENTO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SALIDA	CANTIDAD DISPONIBLE	BALANCE
7/11/24		649000 Colchón						700	700	
7/11/24		7350 Colchón						80	80	
7/11/24		8000-1000 kg de algodón						1200	1200	
8/11/24		1 caja de algodón			3.000	1.71	5.130	800	500	
8/11/24		" " Colchón						600	600	
8/11/24		079612 02X Balmesque			3000	3.25	11.250	400	400	
7/11/24		1000-1000-02X Colchón			6.000	1.86	11.160	2.500	2.500	
7/11/24		1000-1000-02X Colchón						9.500	9.500	
7/11/24		12.889 1000-1000-02X Colchón			8.000	1.86	14.880	1.500	1.500	



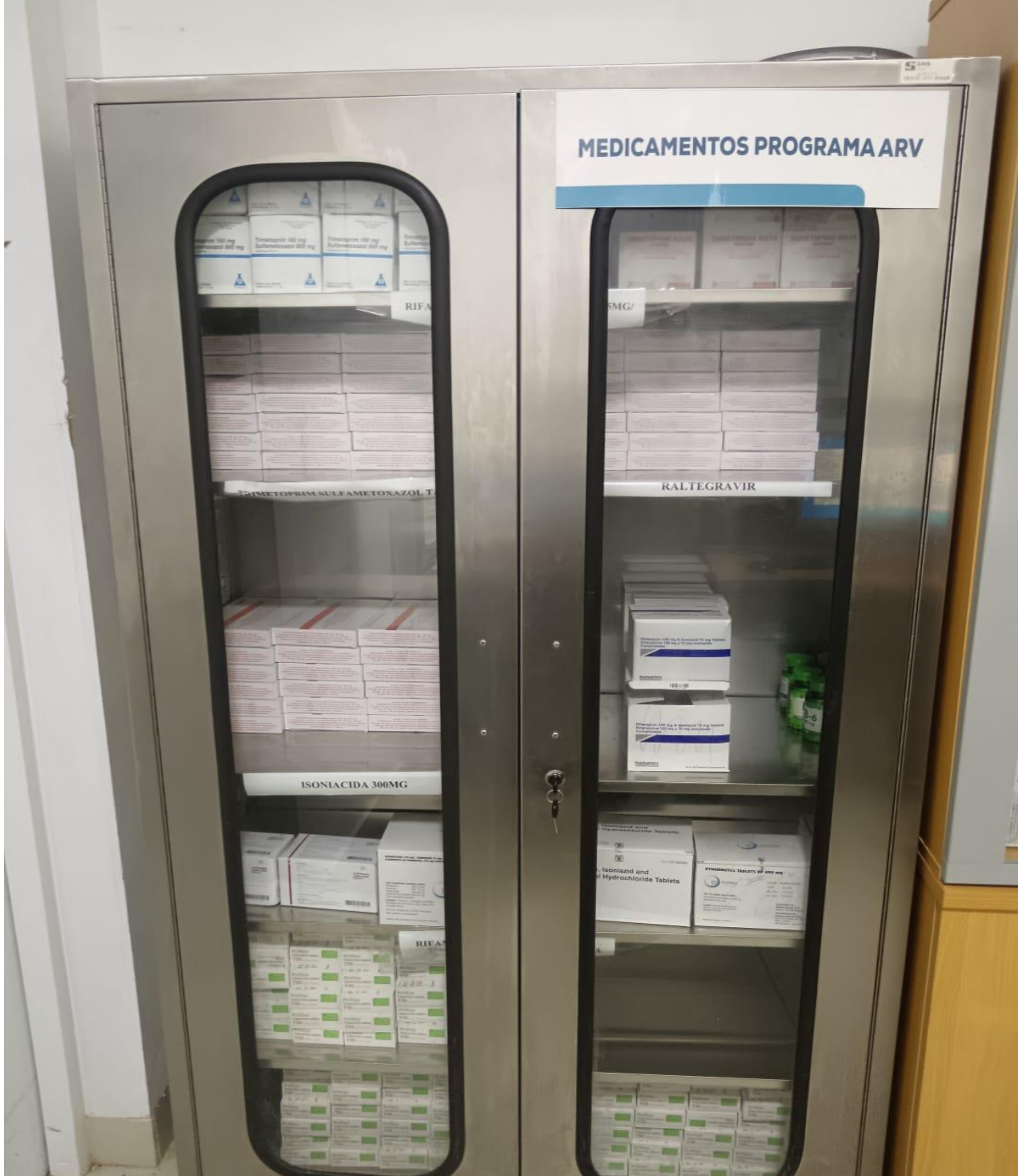




MEDICAMENTOS CONTROLADOS

FAVOR DE MANTENER
LA VITRINA DE
MEDICAMENTOS
CONTROLADOS
CERRADA CON LLAVE









SNS

SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

FICHA CONTROL DE VENCIMIENTO

MEDICAMENTOS / INSUMOS	LAB. FABRICANTE	LOTE	CANTIDAD A DESECHAR	FECHA VENCIMIENTO
Prueba de sífilis	Premier medical	79ho8228	75	07/2024

Nelson Hilario
5/10/24

A: SR. NELSON HILARIO. ENC. DE INVENTARIO

Nelson R.



SNS

SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

FICHA CONTROL DE VENCIMIENTO

MEDICAMENTOS / INSUMOS	LAB. FABRICANTE	LOTE	CANTIDAD A DESECHAR	FECHA VENCIMIENTO
Nitroglicerina 5mg/ml amp	Dr. gray	L23056	245	09/2024

Dr. Nelson Hilario

Nelson R.

A: SR. NELSON HILARIO. ENC. DE INVENTARIO

FORMULARIO CONTROL DE VENCIMIENTO

2024

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL & BAEZ

C/27 DE FEBRERO, ESQ. SABANA LARGA, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

TEL: (809) 242-8929 FAX:

RNC: 602064319

Imprimi: 08/10/2024 08:59:38

Pag: 1/1

condiciones de Búsqueda: 1

o.: SRFA00000000026

SALIDA RECLASIFICACION

liente.: D14

ALMACEN DE FARMACIA

Tel:

Conduce:

NC CII.: 1

ORDEN No:

Pedido: 1

irec...:

Ciudad: 031

Vend.: VG

oment.: salida por vencimiento

Condición: 0

Vence:

CODIG CANTIDAD UND

ARTICULO

PRECIO

DESCU

VALOR

ITBII

303124 245.01 PGO NITROGLICERINA 50 mg/ml FRASCO

313.45

76,600.01

0.00

***** FIN DE DOCUMENTO ***

ub-Total Fact

76,600.01

0.00

Preparado Por

Revisado Por

Recibido Por

TOTAL

76,600.01

FORMULARIO DE CONTROL TEMPERATURA DEL CUARTO FRIO

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EN HOSPITALES

SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS (SIGUMI)



Control de Temperatura de Cámara de Frío
(DMG-PC-000 Versión: 01)
Fecha de aprobación: 14/05/2019

Nombre del Encargado: Nirvana Poma

Año: 2024

Mes	Año	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	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Febrero	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Marzo	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Abril	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Mayo	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Junio	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Julio	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Agosto	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Septiembre	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Octubre	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Noviembre	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Diciembre	2024	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

FORMULARIO DE CONTROL TEMPERATURA DEL ALMACEN DE AMPOLLAS E INYECTABLES



Ficha de Control de Temperatura y Humedad Almacén
DMG-PC-000 Versión:
Fecha de aprobación: 14/05/2019

Me: Nirvana Año: 2024

Lectura		Temperatura				Humedad				Firma:	Supervisión?
Fecha	Hora	1	2	3	4	1	2	3	4		
11/01/24	8:00	18									
21/01/24	8:00	18									
31/01/24	8:00	18									
4/01/24	8:00	18									
5/01/24	8:00	18									
6/01/24	8:00	18									
7/01/24	8:00	18									
8/01/24	8:00	18									
9/01/24	8:00	18									
10/01/24	8:00	18									
11/01/24	8:00	18									
12/01/24	8:00	18									
13/01/24	8:00	18									
14/01/24	8:00	18									

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C - 25°C

Rango de Humedad: 50% - 80%

Endeavor / Guadalupe 200mg

FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE NO.	FECHA DE VENCIMIENTO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SALIDA	CANTIDAD DESECHADA	BALANCE
12/11/14		Endeavor						2		3.00

Form. No. 321

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Hospital Regional Universitario "José Ma. Cabral y Báez"
Santiago, República Dominicana

TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CADUCIDAD

ARTICULO: *Paracetamol (Vitaminado)*

Local: _____ Unidad: _____ Max: _____
Sector: _____ Medida: _____ Min: _____
Estante: _____ Envase: _____ Crist: _____
PPP: _____

FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE NO.	FECHA DE VENCIMIENTO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SALIDA	CANTIDAD DESECHADA	BALANCE
12/11/14		Paracetamol			6	1650		2		2
12/11/14		Paracetamol			12	1650		2		10
12/11/14		Paracetamol			6	1650		8		8

SNS
Servicio Nacional de Salud
Hospital Regional Universitario "Jose Ma. Cabral y Báez"
Santiago, República Dominicana

Form. No. 321

TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CADUCIDAD

ARTICULO: *Moxifloxacin 400mg comp*

Local: _____ Unidad: _____ Max: _____
Sector: _____ Medida: _____ Min: _____
Estante: _____ Envase: _____ Crist: _____
PPP: _____

FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE NO.	FECHA DE VENCIMIENTO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SALIDA	CANTIDAD DESECHADA	BALANCE
12/11/14		Servicio Hospital Salud			180	0.01				18.0
12/11/14		Tuberculosis					18.0			0
12/11/14		Servicio Hospital Salud			180	0.01				18.0
12/11/14		Servicio Hospital Salud			180	0.01				18.0
12/11/14		Tuberculosis					200			0

SNS
Servicio Nacional de Salud
Hospital Regional Universitario "Jose Ma. Cabral y Báez"
Santiago, República Dominicana

Form. No. 321

TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CADUCIDAD

ARTICULO: *Paracetamol 200mg Comp*

Local: _____ Unidad: _____ Max: _____
Sector: _____ Medida: _____ Min: _____
Estante: _____ Envase: _____ Crist: _____
PPP: _____

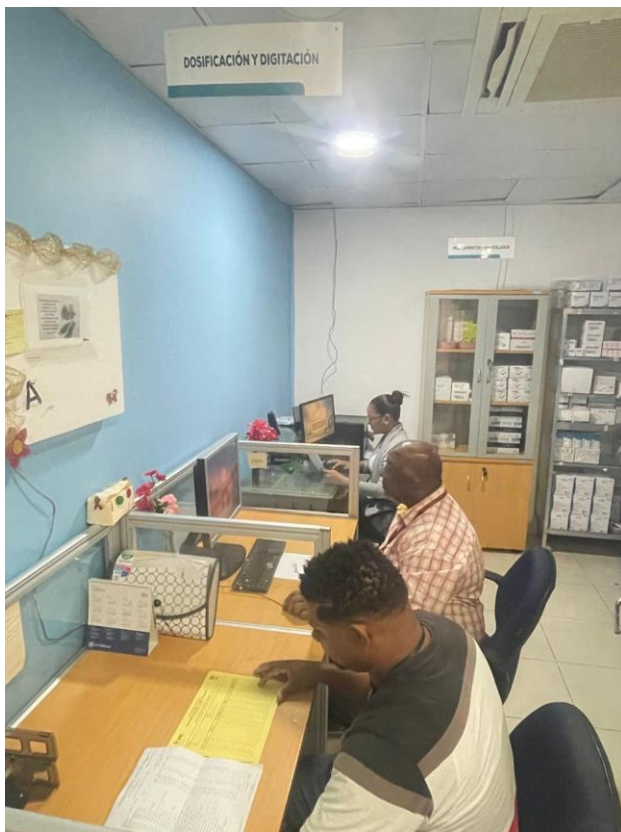
FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE NO.	FECHA DE VENCIMIENTO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SALIDA	CANTIDAD DESECHADA	BALANCE
12/11/14		Servicio Hospital Salud			7	0.01				7
12/11/14		Tuberculosis						7		0
12/11/14		Servicio Hospital Salud			12	0.01				12
12/11/14		Tuberculosis						12		0

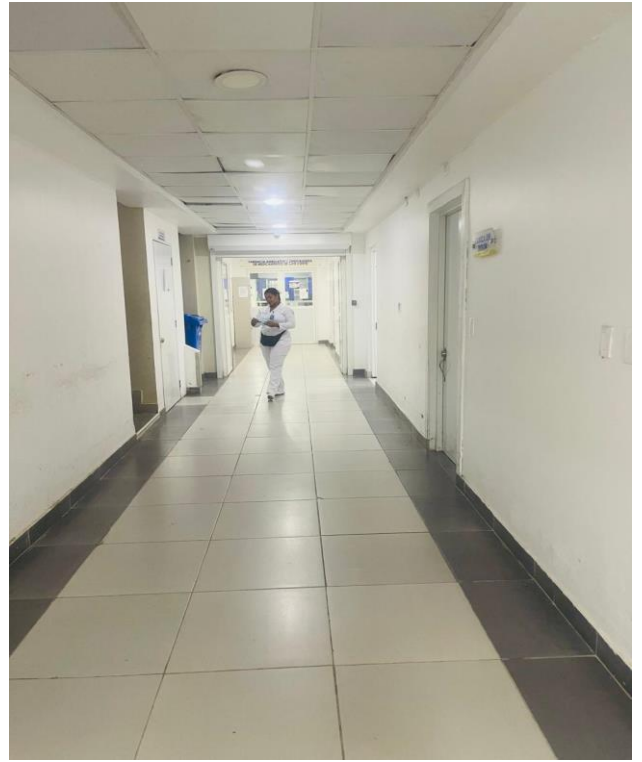
FARMACIA CENTRAL











[illegible]



Servicio Nacional de Salud

Hospital Regional Universitario "Jose Ma. Cabral y Báez"
Santiago, República Dominicana



HOSPITAL REGIONAL
UNIVERSITARIO
JOSE MA. CABRAL Y BÁEZ

Form. No. 321

TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CADUCIDAD

No. 2

ARTICULO: Dioxamida 4 mg

Local: _____ Unidad: _____ Max: _____

Sector: _____ Medida: _____ Min: _____

Exten: _____ Envas: _____ Crit: _____

PPP

FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE NO.	FECHA DE VENCIMIENTO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SALIDA	CANTIDAD DESECHADA	BALANCE
10/01/2014	1	Salida							207	207
11/01/2014	1	Salida							15	192
12/01/2014	1	Salida			20				15	177
01/02/2014	1	Salida							15	162
02/02/2014	1	Salida							15	147
03/02/2014	1	Salida							15	132
04/02/2014	1	Salida							15	117
05/02/2014	1	Salida			4				15	102
06/02/2014	1	Salida							15	87
07/02/2014	1	Salida							15	72
08/02/2014	1	Salida							15	57
09/02/2014	1	Salida							15	42
10/02/2014	1	Salida							15	27
11/02/2014	1	Salida							15	12
12/02/2014	1	Salida							15	-3
01/03/2014	1	Salida							15	-18
02/03/2014	1	Salida							15	-33
03/03/2014	1	Salida							15	-48
04/03/2014	1	Salida							15	-63
05/03/2014	1	Salida							15	-78
06/03/2014	1	Salida							15	-93
07/03/2014	1	Salida							15	-108
08/03/2014	1	Salida							15	-123
09/03/2014	1	Salida							15	-138
10/03/2014	1	Salida							15	-153
11/03/2014	1	Salida							15	-168
12/03/2014	1	Salida							15	-183
01/04/2014	1	Salida							15	-198
02/04/2014	1	Salida							15	-213
03/04/2014	1	Salida							15	-228
04/04/2014	1	Salida							15	-243
05/04/2014	1	Salida							15	-258
06/04/2014	1	Salida							15	-273
07/04/2014	1	Salida							15	-288
08/04/2014	1	Salida							15	-303
09/04/2014	1	Salida							15	-318
10/04/2014	1	Salida							15	-333
11/04/2014	1	Salida							15	-348
12/04/2014	1	Salida							15	-363
01/05/2014	1	Salida							15	-378
02/05/2014	1	Salida							15	-393
03/05/2014	1	Salida							15	-408
04/05/2014	1	Salida							15	-423
05/05/2014	1	Salida							15	-438
06/05/2014	1	Salida							15	-453
07/05/2014	1	Salida							15	-468
08/05/2014	1	Salida							15	-483
09/05/2014	1	Salida							15	-498

FECHA	COMP. N°	DETALLE	LOTE NO.	FECHA DE VENCIMIENTO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SALIDA	CANTIDAD ENTREGADA	BALANCE
11/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
12/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
13/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
14/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
15/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
16/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
17/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
18/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
19/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
20/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
21/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
22/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
23/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
24/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
25/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
26/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
27/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
28/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
29/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
30/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
31/11/2012	1	Delonix			1	100			1	100
1/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
2/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
3/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
4/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
5/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
6/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
7/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
8/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
9/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
10/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
11/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
12/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
13/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
14/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
15/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
16/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
17/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
18/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
19/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
20/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
21/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
22/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
23/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
24/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
25/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
26/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
27/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
28/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
29/12/2012	1	Delonix			1	100			1	100
30/12/2012	1	Delonix			1					

[illegible]

[illegible][illegible][illegible]

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EN HOSPITALES

SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN DE MICROCRÉDITOS E INICIATIVAS JUVENILES



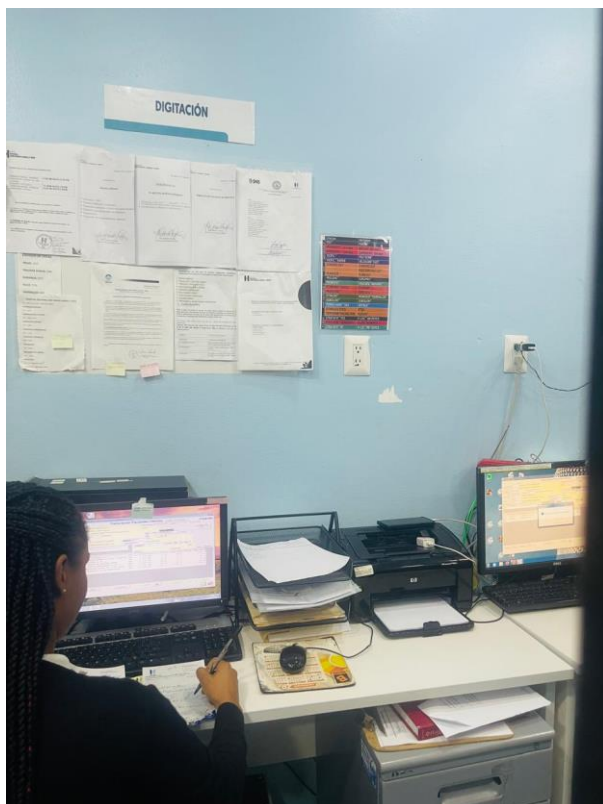
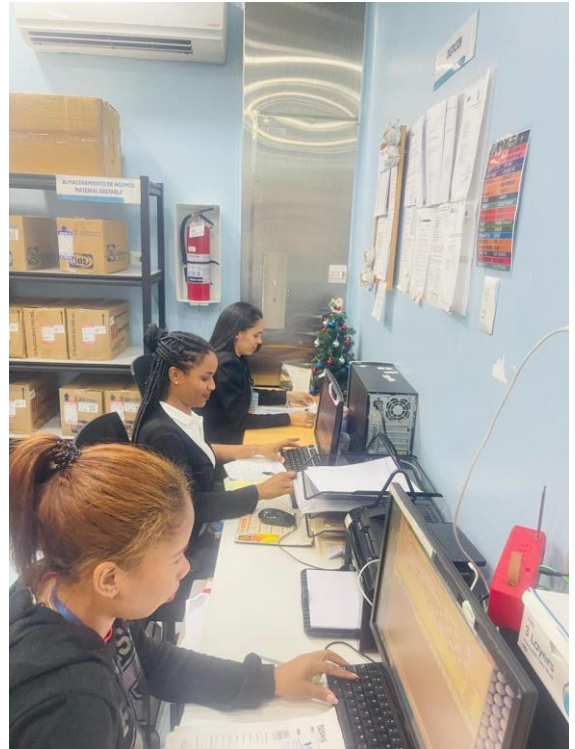
FICHA CONTROL DE VINCULAMIENTO

[illegible]

Pushes the Control for Temperature & Humidity As

[illegible]

FARMACIA EMERGENCIA









**REGISTRO DE
FUMIGACION**

**CONTROL DE
TEMPERATURA Y
HUMEDAD**

**FICHA CONTROL
DE VENCIMIENTO**

**REGISTRO
DE
LIMPIEZA**

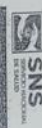


SNS

REGISTRO DE FUMIGACION

 MINSA MINISTERIO DE SALUD				Registro de fumigaciones y Descontaminación Unidad de Operación y Mantenimiento Oficina de Operación y Mantenimiento	
Fecha	Interventor / Asistido	Observación	Interventor	Supervisor	
5/3/24	314.8.20.21.22.23.24	4/1.8.20	21.10.24	21.10.24	
6/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
7/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
8/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
9/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
10/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
11/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
12/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
13/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
14/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
15/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
16/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
17/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
18/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
19/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
20/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
21/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
22/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
23/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
24/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
25/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
26/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
27/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
28/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
29/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
30/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	
31/3/24	"	"	21.10.24	21.10.24	

CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD



Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
Formulario de Registro de Datos

Nombre: Eduberto Año: 2024

Fecha	Hora	Temperatura				Humedad				Temperatura	Humedad
		1	2	3	4	1	2	3	4		
21/10/24	8:00h	23°								23°	60%
23/10/24	10:00h	25°								25°	60%
23/10/24	17:00h	25°								25°	60%
24/10/24	7:00h	25°								25°	60%
24/10/24	10:00h	25°								25°	60%
24/10/24	15:00h	25°								25°	60%
24/10/24	17:00h	25°								25°	60%
25/10/24	8:00h	25°								25°	60%
25/10/24	10:00h	25°								25°	60%
25/10/24	15:00h	25°								25°	60%
25/10/24	17:00h	25°								25°	60%



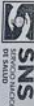
Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
Formulario de Registro de Datos

Nombre: Victor Hugo Año: 2024

Fecha	Hora	Temperatura				Humedad				Temperatura	Humedad
		1	2	3	4	1	2	3	4		
11/11/24	8:00h	22°								22°	60%
11/11/24	8:00h	23°								23°	60%
11/11/24	10:00h	25°								25°	60%
11/11/24	15:00h	25°								25°	60%
11/11/24	17:00h	25°								25°	60%
12/11/24	8:00h	23°								23°	60%
12/11/24	10:00h	23°								23°	60%
12/11/24	15:00h	23°								23°	60%
12/11/24	17:00h	23°								23°	60%
13/11/24	8:00h	23°								23°	60%
13/11/24	10:00h	23°								23°	60%
13/11/24	15:00h	23°								23°	60%
13/11/24	17:00h	23°								23°	60%

Observaciones:
 Rango de Temperatura: 15°C - 25°C
 Rango de Humedad: 50% - 60%

REGISTRO DE LIMPIEZA



SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Registro de Limpieza
 Formulario de Limpieza
 Fecha de registro: 10/03/2018

Fecha	Piso	Paredes	Escuelas	Techos	Ventanas	Balcones	Escritorios	Refrigeradores	Troncos	Superficie
11/03/24	/				/					0.500 m ²
21/03/24	/				/					0.500 m ²
31/03/24	/				/					0.500 m ²
41/03/24	/				/					0.500 m ²
51/03/24	/				/					0.500 m ²
61/03/24	/				/					0.500 m ²
71/03/24	/				/					0.500 m ²
81/03/24	/				/					0.500 m ²
91/03/24	/				/					0.500 m ²
101/03/24	/				/					0.500 m ²
111/03/24	/				/					0.500 m ²
121/03/24	/				/					0.500 m ²
131/03/24	/				/					0.500 m ²
141/03/24	/				/					0.500 m ²
151/03/24	/				/					0.500 m ²
161/03/24	/				/					0.500 m ²
171/03/24	/				/					0.500 m ²
181/03/24	/				/					0.500 m ²
191/03/24	/				/					0.500 m ²
201/03/24	/				/					0.500 m ²

Nota:
 Limpieza Diaria: agua, recogido papales y residuos desperdicios, servicios higiénicos.
 Limpieza Mensual: piso, techos y ventanas.
 Limpieza Trimestral: ventanas, techos y refrigeradores.
 Limpieza Anual: (X) para cada servicio limpieza y en forma al final.



Registro de Limpieza
 Formulario de Limpieza
 Fecha de registro: 10/03/2018

Fecha	Piso	Paredes	Escuelas	Techos	Ventanas	Balcones	Escritorios	Refrigeradores	Troncos	Superficie
11/03/24	/				/					0.500 m ²
21/03/24	/				/					0.500 m ²
31/03/24	/				/					0.500 m ²
41/03/24	/				/					0.500 m ²
51/03/24	/				/					0.500 m ²
61/03/24	/				/					0.500 m ²
71/03/24	/				/					0.500 m ²
81/03/24	/				/					0.500 m ²
91/03/24	/				/					0.500 m ²
101/03/24	/				/					0.500 m ²
111/03/24	/				/					0.500 m ²

Nota:
 Limpieza Diaria: agua, recogido papales y residuos desperdicios, servicios higiénicos.
 Limpieza Mensual: piso, techos y ventanas.
 Limpieza Trimestral: ventanas, techos y refrigeradores.
 Limpieza Anual: (X) para cada servicio limpieza y en forma al final.

No. _____ /

Local: _____ Unidad: _____
Sector: _____ Maids: _____
Estable: _____ Envia: _____

Man: _____
 Crist: _____
 P.P.P: _____

FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE	RECIBO Nº	ENTRADA	RECIBO UNDADO	VALOR	SALIDA	CANTIDAD RECIBIDA	BALANCE
7/10/13		Transferido de 1/1 al 1/2			—			402		1732
7/11/13		Retiro de 1/1			36			—		
8/1/13		Retiro de 1/1			3			26		147
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			80		65
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			250			—		47
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			15		322
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			12		334
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			85		419
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			40		459
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			12		471
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			21		492
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			11		503
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			20		523
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			18		541
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			13		554
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			12		566
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			11		577
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		587
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		597
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		607
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		617
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		627
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		637
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		647
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		657
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		667
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		677
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		687
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		697
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		707
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		717
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		727
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		737
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		747
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		757
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		767
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		777
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		787
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		797
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		807
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		817
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		827
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		837
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		847
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		857
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		867
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		877
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		887
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		897
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2			—			10		907
8/1/13		Transferido de 1/1 al 2/2		</						

FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE NO.	FECHA DE ENTRADA	ENTRADA BETUN	PRECIO UNIDAD	VALOR	BALDA	CANTIDAD ENTRADA	BALANCE
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		52		624	624
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		115		509	509
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		95		414	414
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		130		544	544
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		7		537	537
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		25		562	562
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		50		612	612
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		23		635	635
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		15		650	650
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		8		658	658
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		21		679	679
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		32		711	711
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		42		753	753
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		52		805	805
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		62		867	867
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		72		939	939
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		82		1021	1021
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		92		1113	1113
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		102		1215	1215
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		112		1327	1327
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		122		1449	1449
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		132		1581	1581
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		142		1723	1723
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		152		1875	1875
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		162		2037	2037
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		172		2209	2209
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		182		2391	2391
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		192		2583	2583
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		202		2785	2785
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		212		3007	3007
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		222		3239	3239
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		232		3481	3481
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		242		3733	3733
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		252		4005	4005
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		262		4287	4287
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		272		4579	4579
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		282		4881	4881
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		292		5193	5193
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		302		5515	5515
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		312		5847	5847
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		322		6189	6189
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		332		6541	6541
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		342		6903	6903
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		352		7275	7275
14/1/24	1	Despacho 9 de 21 de 20			1		362			

[illegible]

PECUA	COMP. N.	DETALLE	LOT NÚMERO	FECHA ENTRADA	PRECIO UNITARIO	VALOR	CANTIDAD RECEBIDA	BALANCE
Alfalfa		de 10/10/13		2-9-0		—	6,73	
Alfalfa		de 18-19 de set. 14 de	17			368	6,91	
Alfalfa		de 18-19 de set. 14 de	20			—	2,91	
Alfalfa		de 18-19 de set. 14 de	20			—	2,91	
Alfalfa		de 18-19 de set. 14 de	13			6,72	2,91	
Alfalfa		de 18-19 de set. 14 de	4			18	6,73	
Alfalfa		de 18-19 de set. 14 de					6,73	

TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CADUCIDAD

No. 4

CARRIAGE & RAIL

ARTICULO: 20
Local: Sucre de
Sector: 9/7/24
Estado:

Medida: _____
Envers: _____

Max _____
Min _____
Crist _____
PPP _____

11

FECHA	COMP N	DETALLE	TRE NO	FECHA RECIBO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SALIDA	RENTA (RENTA)	BALANCE
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	1.540	
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	1.340	
27/11/74		Almuerzo			500	602	602	602	1.386	
27/11/74		Almuerzo			500	961	961	961	263	
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	1.743	
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	1.743	
27/11/74		Almuerzo			500	932	932	932	771	
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	771	
27/11/74		Almuerzo			500	372	372	372	382	
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	932	
27/11/74		Almuerzo			500	272	272	272	674	
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	374	
27/11/74		Almuerzo			500	382	382	382	347	
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	347	
27/11/74		Almuerzo			500	592	592	592	420	
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	924	
27/11/74		Almuerzo			500	698	698	698	269	
27/11/74		Almuerzo			500	—	—	—	736	
27/11/74		Almuerzo			500	153	153	153	736	

TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CADUCIDAD

No. —



ARTICULO: D. 107000
Local: Simada Wista
Sector: 9/11/24
Estante: _____

Unidad: ---
Medicor: ---
Envase: ---

Max: _____
Min: _____
Crist: _____
PPP: _____

ENTIDAD	BA
CHADA	

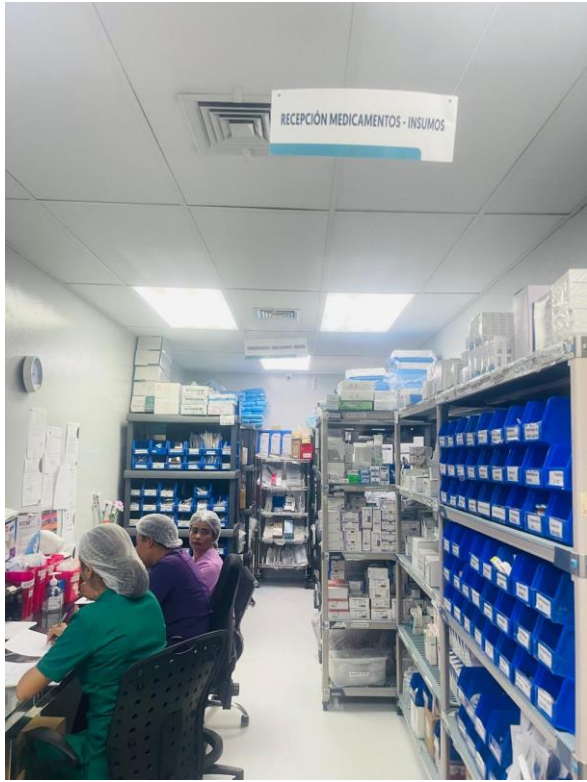
FECHA	COMP. N	DETALLE	CANT. NO. VENCIMIENTO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SALIDA	CANTIDAD RESERVA	BALANCE
21/1/74		Salida de 100 kg de 100 kg		300			—	516	
21/1/74		Recepción de 100 kg de 100 kg		8		574	574	24.7	
21/1/74		Recepción de 100 kg de 100 kg		104		—	—	2.73	
21/1/74		Recepción de 100 kg de 100 kg		200		—	—	6.85	
21/1/74		Recepción de 100 kg de 100 kg		2		170	170	815	
21/1/74		Recepción de 100 kg de 100 kg		300		—	—	1.131	
21/1/74		Recepción de 100 kg de 100 kg		340		320	320	8.51	
21/1/74		Recepción de 100 kg de 100 kg		9		176	176	104	
21/1/74		Recepción de 100 kg de 100 kg		15		120	120	104	
21/1/74		Recepción de 100 kg de 100 kg		—		—	—	934	

FECHA	COMP	N	DETALLE	NO. DE VOUCHER	ENTRADA	SALIDA	RESERVA
12/1/24			Deposito 11 de 10 de deposito	16			163
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	17			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	18			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	19			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	20			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	21			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	22			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	23			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	24			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	25			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	26			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	27			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	28			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	29			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	30			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	31			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	32			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	33			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	34			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	35			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	36			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	37			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	38			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	39			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	40			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	41			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	42			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	43			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	44			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	45			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	46			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	47			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	48			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	49			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	50			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	51			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	52			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	53			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	54			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	55			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	56			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	57			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	58			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	59			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	60			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	61			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	62			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	63			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	64			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	65			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	66			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	67			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	68			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	69			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	70			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	71			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	72			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	73			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	74			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	75			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	76			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	77			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	78			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	79			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	80			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	81			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	82			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	83			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	84			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	85			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	86			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	87			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	88			137
12/1/24			Deposito 11 de 18 de deposito	89			137
12/1/24			Deposito 18 de 36 de deposito	90			137
12/1/24			Deposito 36 de 111 de 187	91			137

[illegible]

FARMACIA CIRUGIA







TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CADUCIDAD

No

ARTICULO	
Local	
Director	
Estadista	
Unidad	
Medida	
Envase	
Max.	
Min.	
Clase	

[illegible]

*Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Hospital Regional Universitario "José Ma. Cabral y Báez"*

Santiago, República Dominicana

No

TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CADUCIDAD

ARTICULO _____	Unidad _____	MARCA _____
Lugar _____	Medida _____	PESO _____
Sector _____	Envase _____	CANTD _____
Estatus _____		

[illegible]

Form No. 321

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Hospital Regional Universitario "José Ma. Cabral y Báez"

Santiago, República Dominicana

TARJETA DE EXISTENCIA Y CONTROL DE CADUCIDAD

No. _____

ARTÍCULO: medicamentos
Línea: _____
Sector: _____
Estado: _____
Unidad: _____
Medida: _____
Envase: _____
Mín.: _____
Máx.: _____
Cant.: _____
PPP: _____

FECHA	COMP. N	DETALLE	LOTE No.	FECHA DE VENIMIENTO	ENTRADA	PRECIO UNIDAD	VALOR	SAIDA	CANTIDAD REQUERIDA	BALANCE
9-11-24		Devaluación			5			5		350
1-11-24		Devaluación						17		333
12-10-24		Devaluación			2			3		330
9-10-24		Devaluación						14		316
14-10-24		Devaluación			2			5		311
19-10-24		Devaluación						320		311
24-10-24		Devaluación						345		311
29-10-24		Devaluación						346		311
3-11-24		Devaluación						346		311
7-11-24		Devaluación						346		311
11-11-24		Devaluación						346		311
15-11-24		Devaluación						346		311
19-11-24		Devaluación						346		311
23-11-24		Devaluación						346		311
27-11-24		Devaluación						346		311
31-11-24		Devaluación						346		311
5-12-24		Devaluación						346		311
9-12-24		Devaluación						346		311
13-12-24		Devaluación						346		311
17-12-24		Devaluación						346		311
21-12-24		Devaluación						346		311
25-12-24		Devaluación						346		311
29-12-24		Devaluación						346		311
31-12-24		Devaluación						346		311

FECHA COMP. N

DETALLE

LOTE
No.

FECHA DE
VENIMIENTO

ENTRADA

PRECIO
UNIDAD

VALOR

SAIDA

CANTIDAD
REQUERIDA

BALANCE

8-11-24		Devaluación			1			1		125
11-11-24		Devaluación						21		104
14-11-24		Devaluación						14		118
17-11-24		Devaluación						2		116
20-11-24		Devaluación						3		113
23-11-24		Devaluación						1		112
26-11-24		Devaluación						7		105
29-11-24		Devaluación						2		103
31-11-24		Devaluación						7		96
3-12-24		Devaluación						2		94
6-12-24		Devaluación						15		82
9-12-24		Devaluación						2		80
12-12-24		Devaluación						3		77
15-12-24		Devaluación						2		75
18-12-24		Devaluación						12		63
21-12-24		Devaluación						2		61
24-12-24		Devaluación						2		59
27-12-24		Devaluación						2		57
30-12-24		Devaluación						2		55
31-12-24		Devaluación						2		53

FECHA COMP. N

DETALLE

LOTE
No.

FECHA DE
VENIMIENTO

ENTRADA

PRECIO
UNIDAD

VALOR

SAIDA

CANTIDAD
REQUERIDA

BALANCE

17-11-24		Devaluación			250			170		220
20-11-24		Devaluación						1		219
23-11-24		Devaluación						146		146
26-11-24		Devaluación						22		146
29-11-24		Devaluación						104		146
31-11-24		Devaluación						346		146
3-12-24		Devaluación						743		146
6-12-24		Devaluación						154		146

medicamentos

ENTRADA

PRECIO
UNIDAD

VALOR

SAIDA

CANTIDAD
REQUERIDA

BALANCE

30-11-24		Devaluación			4			11		39
3-12-24		Devaluación						12		27
6-12-24		Devaluación						11		16
9-12-24		Devaluación						31		12
12-12-24		Devaluación						45		44
15-12-24		Devaluación						32		34
18-12-24		Devaluación						31		31
21-12-24		Devaluación						10		10
24-12-24		Devaluación						10		10
27-12-24		Devaluación						10		10
30-12-24		Devaluación						10		10
31-12-24		Devaluación						10		10
3-1-25		Devaluación						10		10
6-1-25		Devaluación						10		10
9-1-25		Devaluación						10		10
12-1-25		Devaluación						10		10
15-1-25		Devaluación						10		10
18-1-25		Devaluación						10		10
21-1-25		Devaluación						10		10
24-1-25		Devaluación						10		10
27-1-25		Devaluación						10		10
30-1-25		Devaluación						10		10
31-1-25		Devaluación						10		10



**MANUAL DE
PROCEDIMIENTOS
PARA ADQUISICIÓN DE
MEDICAMENTOS E INSUMOS
EN HOSPITALES**

SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS (SUGEMI)

SISTEMA UNICO DE GESTION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS (SUGEMI)



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Registro de Familiarización y Desfamiliarización
DMJ-FO-Q34 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/08/2020

Printed on 24/08/2010
Fiche de approvisionnement: 24/08/2010

Fecha	Empresa / Institución	Observación	Tiempo	Supervisión
5-19-2023	De 24 horas	Se observó un error en la	De 24 horas	Se observó un error en la
15-5-2024	De 24 horas	Se observó un error en la	De 24 horas	Se observó un error en la
1-6-2024	De 24 horas	Se observó un error en la	De 24 horas	Se observó un error en la
1-7-2024	De 24 horas	Se observó un error en la	De 24 horas	Se observó un error en la
1-8-2024	De 24 horas	Se observó un error en la	De 24 horas	Se observó un error en la
1-9-2024	De 24 horas	Se observó un error en la	De 24 horas	Se observó un error en la
8-11-24	De 24 horas	Se observó un error en la	De 24 horas	Se observó un error en la



SNS

Reprinted by permission
 from Pro-Con Version 01[illegible]

Larjynia Dietz, 1960, monogenetic parasites of *Elasmobranchii*, *Serranidae*, *Buglossidae*, *Lernaeidae*, *Monacidae*, *Proctos*, *Cyprinidae* and *Salmonidae*.
Larjynia Thomsen, 1960, *Ischnura* and *Libellulidae*.
Colopha van deWijk (N) parasitizing *Ischnura* larvae and pupae.



SNS
SINCE 1980
FOR THE FUTURE

Registro de temperatura ambiental y de equipos de refrigeración
 DAE-FO-012 Versión: 01
 Fecha de aprobación: 20/09/2009

Fecha de ejecución: 20/09/2020

Regional: North
Lengua: francés e inglés

Nombre de la SRU: HSAI
 Establecimiento de Salud: SA
 Nombre del encargado: Dr. P.

Temperatura ambiente:	
Temperatura equale:	

Alm: 2001
Tipo y N de equipos: _____

[illegible]

not registru, entre las 08-09 de la mañana
jurado registru, entre las 12-2 de la tarde

Rango de temperatura ambiental: 10-30
Rango de humedad relativa: 30-80%



SNS
SERVICO NACIONAL
DE SAUD

Registro de Fumigación y Desratización
DML-PQ-034 Versión: 01
Fecha de aprobación: 24/06/2008

Fecha de aprobación: 24/06/2005

Fecha	Empresa / Institución	Observación	Turno	Supervisión
5-12-2023	De 24 de 24	Señalar sin elab. TPA		Señalar sin elab. TPA
15-5-2024	De 24 de 24	Señalar sin elab. TPA		Señalar sin elab. TPA
1-6-2024	De 24 de 24	Señalar sin elab. TPA		Señalar sin elab. TPA
1-7-2024	De 24 de 24	Señalar sin elab. TPA		Señalar sin elab. TPA
1-8-2024	De 24 de 24	Señalar sin elab. TPA		Señalar sin elab. TPA
1-9-24	De 24 de 24	Señalar sin elab. TPA		Señalar sin elab. TPA
5-11-24	De 24 de 24	Señalar sin elab. TPA		Señalar sin elab. TPA

**Sezione di Lingua e
Letteratura Italiana**

[illegible]

Longipora bicolorata sp. n., *capita* y *antenas*.
Longipora *Trinacropora*, *Trinacropora*, *Trinacropora*.
Colopha *on* *capita* (?) *g* *era* *capita* *Longipora* y *on* *forma* *of* *head*.

Registros de temperatura ambiental y de equipos de refrigeración

Payable to the order of the payee: \$2,000.00

[illegible]

ant vegetal, entre las 08-09 de la mañana y hasta las 12-13 de la tarde.

Range de temperatura ambiental: 15-30