

Fecha: 21/4/2025

Nombre del Establecimiento de Salud:

HOSPITAL VINICIO CALVENTI

Servicio Regional Correspondiente:

METROPOLITANO

Porcentaje de Cumplimiento 98.5%

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

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

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

REI	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD			
		CEAS	ARV	TB	PF
		93%	57%	56%	88%
		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	Blistér	No
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	Si
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	Si
	Furosemida	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla 2mL	Si
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Inyectable	Vial	Si
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Inyectable	Ampolla	Si
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blistér	Si
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	Si
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blistér	No
	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 / Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	Si
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	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	Si
Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	Si	

ATV PEDIATRICO	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	No
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	No
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 MI	Si
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	si
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	Si
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	Si
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	No
Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	Si	
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	si
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	Si
TB -IRA- LINEA	Etambutol	400 mg	Tableta	Blistér	Si
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blistér	No
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blistér	Si
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blistér	Si
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blistér	Si
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blistér	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blistér	Si
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blistér (Disp.)	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blistér (Disp.)	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blistér	Si
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blistér	Si
	Ac. Paraminosalicílico	4 gr	Granulado	Sobre	No
	Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	No
	Amoxicilina/Clavulanto	875/125 Mg	Tableta	Blistér	No
	Bedaquilina	100 mg	Tableta	Blistér	No
	Capreomicina vial	1000 mg	Polvo	Frasco	No
	Cicloserina	250 mg	Capsula	Blistér	Si
	Clofazimina	100 mg	Capsula	Blistér	Si
	Delamanid	50 mg	Tableta	Blistér	No
	Etionamida	250 mg	Tableta	Blistér	No
	Imipemen/Cilastatina	500 mg	Polvo	Vial	No
	Kanamicina	1000 mg	Polvo	Vial	No
	Levofloxacin	250 mg	Tableta	Blistér	Si
	Levofloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blistér	Si
	Levofloxacin	500 mg	Tableta	Blistér	si
	Levofloxacin infusión	1000 mg	Solución	Vial	si
Linezolid	600 mg	Tableta	Blistér	No	
Meropenem	500 mg	Polvo	Vial	Si	
Moxifloxacin	100 mg	Tableta	Blistér	No	
Moxifloxacin	400 mg	Tableta	Blistér	No	
Pirazinamida	150 mg	Tableta	Blistér	Si	
Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	No	
Proteonamida	250 mg	Tableta Recubierta	Blistér	No	
Vitamina B6	100 Mg 250 UI	Tableta	Blistér	Si	
Acetato de Medroxiprogesterona (inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	Si	
Ethinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blistér	Si	

PLANIFICACION FAMILIAR

Levonorgestrel - Minipildoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	Blister	Si
Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	Si
Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	Implante	No
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

*Sic.
Suzanna
Duran*



FARMACIA ALMACEN





100 ML x 100 BOTTLES

R.S. 2012-0708
LOTE: 240208
FAB: 02/2024
EXP: 02/2027
R.W.G.W: 15kg/15kg
MSAS: 43.728.521.7CM

metronic

100 ML x 100 BOTTLES

100 ML x 100 BOTTLES

100 ML x 100 BOTTLES

R.S. 2012-0708
LOTE: 240208
FAB: 02/2024
EXP: 02/2027
R.W.G.W: 15kg/15kg
MSAS: 43.728.521.7CM

metronic

100 ML x 100 BOTTLES

100 ML x 100 BOTTLES

100 ML x 100 BOTTLES

LABORATORIO DEL SUR S.A.S.
INDUSTRIAL ZONA 10
CALLE 100 N. 100
BOGOTÁ, COLOMBIA

ACSTAR

TEMPERATURA
-31

FARCO

BAJO CONSUMO
ENERGÉTICO

Interior of a Farco refrigerator containing various pharmaceutical supplies:

- Top shelf: Multiple boxes of **Albucel** (antibiotics) and two white plastic bags.
- Second shelf: A large white box with a grid pattern, likely a storage container for pills or tablets.
- Third shelf: **ESCAN** **1.5** **Cellular Fluid Pack** (IV fluids) and several boxes of **Paracetamol**.
- Bottom shelf: Several boxes of **Paracetamol**.

Interior of an adjacent refrigerator containing:

- Top shelf: A large purple box, possibly containing **Paracetamol**.
- Second shelf: Multiple boxes of **Paracetamol**.
- Third shelf: Multiple boxes of **Paracetamol**.
- Bottom shelf: Multiple boxes of **Paracetamol**.









FARMACIA EMERGENCIAS



SUPERLUG
7.5
7.0
7.0

Glove
8.0
5
7.0
7.0
7.0

ROSCRUB
SCRUB BRUSH

THIS SIDE UP
↓ ↓
acuLIFE
acuLIFE
acuLIFE

AGUJA ESPINAL DESCARTABLE
AGUJA ESPINAL DESCARTABLE
AGUJA ESPINAL DESCARTABLE

12 PLASCOS DE V...

Rensaid
10

acuLIFE

acuLIFE



POLYSEAL
Líquido para Soro
Desidratado 50L

ADRENALINA 1MG/ML
AMP 1ML LV.

ATROPINA SULFATO

AMPROXOL 10MG/AMP

AMPOCINA AMOXICILINA

EPAAIN

FUROSEMIDA 20MG
AMP

FITOMENADIONA
VIT. K

FLUMAZOL

AMIKACINA

AMINOPIRINA
250MG/10ML AMP

GENACONALBROMO AMP

GLUCONATO DE
CALCIO 10%

HYDRAZINA 20MG

HIDROCORTISONA
100MG

CETIRIZINA 10AMP

CITICOLINA 500MG

DICLOFENAC

HELMIN

METOCLOPRAMIDA 10MG
AMP

NEURON

OPRACOL 1000G

COMPLEJO B

DIMENHIDRINATO
50MG (DRAMON)

DIPRINA
METAMINAZOL

DIPTONINA 100G

ABUJEXOL

CLINDAMICINA
300MG/60ML AMP

DEXTROSA 50% 10G
20ML V. AMP.

BICARBONATO DE
SODIO 9.5

SALBUTANOL PARA
NEBULIZAR

PIRACETAM





Jeringuillas Desechable
5ml

Jeringuillas Desechable
10ml

Jeringuillas Desechable
10ml

Jeringuillas Desechable
10ml

Jeringuillas Desechable
10ml

Jeringuillas Desechable
20ml

Clorox De Sodio 9%

PAIS EL CALOR ESCUELA
77722002 77760790

LEVIN # 18



FARMACIA HOSPITALIZACION





VASO HUMIP

ORINAL

AGUA DESTILADA

AMBROXOL

AMINGHILINA

AMIKACINA

AMPICILINA

ATROPINA

ADRENALINA

ANCHO DE SENA

BICARBONATO DE SODIO

albuterol

CITICOLINA

CLINDAMICINA

FENITOINA SC

FUROSEMIDA

FENSAMIN

PENICILINA CISTINA

SULFATO DE MAGNESIO

CEFOTAXIME

CEFTRAXONA

CEFAZOLINA

CLORURO DE POTASIO (K14)

GLUCONATO DE CALCIO

GENTAMINA

HIDROCORTISONA

HIDRALAZINA

CEFEPIME

CLORPROMAZINA

COMPLEJO B

DEXTROSA 50%

HEPATINA LIQUIDA

HALOPERIDOL

12 PLASCOS DE 1000 ml.

aculif





ANCHOPIERINA

VITONIA

FURO

GLUCON DE CA

HERRERA

aculife

12 PLASCOS DE 1000 mL



8.0
8.0
K-GLOVE
LABOR SYSTEMS, S.P.A. S.R.L.

OneTex
K-Glove
5-2
K-Glove
8.0
7.5

Bactrol
K-Glove
8.0

Bactrol
K-Glove
8.0

12
Bactrol
K-Glove
8.0

K-Glove
8.0
7.5
OneTex
K-Glove
8.0
7.5
LABOR SYSTEMS, S.P.A. S.R.L.