

HOSPITAL REGIONAL JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
HRJMCB

FICHA TECNICA

FECHA DE CREACION: 1 de diciembre de 2025			
No. Art.	Nombre del Bien o Servicio	Cant.	Especificacion del Bien o servicio
1	CLOZAPINA	500	DE 100 mg COMPRIMIDO ORAL
2	CLOZAPINA	500	DE 25 mg COMPRIMIDO ORAL
3	QUETIAPINA	500	DE 25 mg COMPRIMIDO ORAL
4	QUETIAPINA	1,000	DE 100 mg COMPRIMIDO ORAL
5	RISPERIDONA	500	DE 1 mg COMPRIMIDO ORAL
6	RISPERIDONA	500	DE 2 mg COMPRIMIDO ORAL
7	RISPERIDONA	500	DE 3 mg COMPRIMIDO ORAL
8	ACIDO VALPROICO	1,500	VALPROATO DE 500MG, COMPRIMIDO-UNIDAD
9	FOSFATO MONOPOTASICO 15% /10ML	1,000	AMPOLLA, 15% /10ML

ENC. DE ALMACEN
LIC. LADY M. PEREZ

ENC.SERVICIO FARMACIA
LIC. ROSA E. DIAZ



Quilbe Rosa

