

Nombre Genérico : Acetaminofen (Paracetamol)
 Concentración : Tab.500mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Analgésicos, Antipiréticos

- Envase Primario**
- 1 Nombre de marca
 - 2 Nombre genérico (DCI)
 - 3 Idioma español
 - 4 Concentración
 - 5 Número de lote
 - 6 Fecha de vencimiento
 - 7 Número de registro sanitario
 - 8 Logotipo
 - 9 Datos del fabricante
 - 10 País de origen
 - 11 Uso oficial PROMESE/CAL

- Envase Secundario**
- 1 Nombre de marca
 - 2 Nombre genérico (DCI)
 - 3 Presentación
 - 4 Forma farmacéutica
 - 5 Formula completa, cuali-cuantitativa
 - 6 Número de registro sanitario
 - 7 Logotipo
 - 8 Datos del fabricante
 - 9 País de origen
 - 10 Número de lote
 - 11 Fecha de vencimiento
 - 12 Advertencias especiales
 - 13 Número de unidades por envase
 - 14 Idioma español
 - 15 Uso oficial PROMESE/CAL
 - 16 Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

- Primera Revisión
- Segunda Revisión
- Tercera Revisión

216~1034A ~199

Homologado Por _____

 <p>PROMESE/CAL <i>Medicinas que dan Calidad de Vida</i></p> <p>Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL</p>	<p>Procedimiento de Urgencia</p> <p>13.216.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2021-0013/P</p>	<p>Fecha: 16/09/21 08:58:10</p>	<p>No. Casa</p> <p>_____</p>
	<p>FICHA TECNICA DE Acetaminofen Tab.</p>	<p>Renglón</p> <p>2</p>	<p>Código</p> <p>1034A</p>

Nombre Genérico	: Acetaminofen (Paracetamol)
Concentración	: Tab.500mg
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Analgésicos, Antipiréticos

Envase Primario	Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca	1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)	2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma español	3 <input type="checkbox"/> Presentación
4 <input type="checkbox"/> Concentración	4 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
5 <input type="checkbox"/> Número de lote	5 <input type="checkbox"/> Formula completa, cuali-cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	6 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
7 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario	7 <input type="checkbox"/> Logotipo
8 <input type="checkbox"/> Logotipo	8 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
9 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante	9 <input type="checkbox"/> País de origen
10 <input type="checkbox"/> País de origen	10 <input type="checkbox"/> Número de lote
11 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL	11 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
	12 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
	13 <input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
	14 <input type="checkbox"/> Idioma español
	15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
	16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



<p>Para Uso Comité Técnico</p> <p><input type="checkbox"/> Primera Revisión</p> <p><input type="checkbox"/> Segunda Revisión</p> <p><input type="checkbox"/> Tercera Revisión</p>	<p>Homologado Por _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>216~1034B ~199</p> </div>
--	------------------------------------	---

 <p>PROMESE/CAL <i>Medicinas que dan Calidad de Vida</i></p> <p>Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL</p>	<p>Procedimiento de Urgencia</p> <p>13.216.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2021-0013/P</p>	<p>Fecha: 16/09/21 08:58:10</p>	<p>No. Casa</p> <p>_____</p>
	<p>FICHA TECNICA DE Acetaminofen Tab.</p>	<p>Renglón 3</p>	<p>Código 1034B</p>

Nombre Genérico	: Acetaminofen (Paracetamol)
Concentración	: Tab.500mg
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Analgésicos, Antipiréticos

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Idioma español
4	<input type="checkbox"/> Concentración
5	<input type="checkbox"/> Número de lote
6	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
7	<input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
8	<input type="checkbox"/> Logotipo
9	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
10	<input type="checkbox"/> País de origen
11	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Presentación
4	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
5	<input type="checkbox"/> Formula completa, cuali-cuantitativa
6	<input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
7	<input type="checkbox"/> Logotipo
8	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
9	<input type="checkbox"/> País de origen
10	<input type="checkbox"/> Número de lote
11	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
12	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
13	<input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
14	<input type="checkbox"/> Idioma español
15	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

<input type="checkbox"/>	Primera Revisión
<input type="checkbox"/>	Segunda Revisión
<input type="checkbox"/>	Tercera Revisión

216~1034B ~199

Homologado Por _____