

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E		
	FICHA TECNICA DE Acetaminofen vial/bolsa	Renglón 1	Código 10740

Nombre Genérico : Acetaminofen
 Concentración : 10 mg/ml
 Presentacion : Vial o bolsa de 100ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Analgésicos, Antipiréticos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre generico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
4 <input type="checkbox"/> Idioma español
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
8 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de administración
10 <input type="checkbox"/> Volúmen total
11 <input type="checkbox"/> Pais de origen
12 <input type="checkbox"/> Envase unitario
13 <input type="checkbox"/> Sello de goma que garantice su esterilidad
14 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
15 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
16 <input type="checkbox"/> Bolsas de PVC con sobre embalaje de AL
17 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre generico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Forma farmaceutica
6 <input type="checkbox"/> Volumen total
7 <input type="checkbox"/> Via de administración
8 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
11 <input type="checkbox"/> No. de lote
12 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
13 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
15 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
17 <input type="checkbox"/> Formula completa cual-cuantitativa
18 <input type="checkbox"/> Pais de origen
19 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación

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

015~10740 ~116

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Agente Surfactante Pulmonar Bovino	Renglón 2	Código 9145

Nombre Genérico : Agente Surfactante Pulmonar Bovino
 concentración : 25mg/ml
 Presentacion : Vial 8ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Surfactante Pulmonar

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Dato del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> País de Origen
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Via de Administración
10 <input type="checkbox"/> Volúmen Total
11 <input type="checkbox"/> Idioma Español
12 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> Envase Unitario
15 <input type="checkbox"/> Susp.estéril Color grisáceo y marrón
16 <input type="checkbox"/> Conservar a temperatura 2 -8°C
17 <input type="checkbox"/> Vial de Vidrio tipo 1
18 <input type="checkbox"/> Con tapón de caucho cubierto de teflón
19 <input type="checkbox"/> Cierre Flip-off

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"/> Fórmula Quali-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Via de Administración
7 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
8 <input type="checkbox"/> Logotipo
9 <input type="checkbox"/> Datos del Frabricante
10 <input type="checkbox"/> Volúmen Total
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> No. de Lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Idioma Español
17 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la luz
18 <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

015~9501 ~469

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Agente Surfactante Pulmonar Porcino	Renglón 3	Código 10368

Nombre Genérico : Agente Surfactante Pulmonar Porcino
 Concentración : 80 mg/ml
 Presentacion : vial 3ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Surfactante Pulmonar

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Generico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> Pais de Origen
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No.de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Numero de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Via de Administración
10 <input type="checkbox"/> Volumen Total
11 <input type="checkbox"/> Idioma Español
12 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> Envase Unitario
15 <input type="checkbox"/> Susp.esteril color grisaceo y marrón
16 <input type="checkbox"/> Conservar a temperatura 2-8°C
17 <input type="checkbox"/> Vial de vidrio Tipo 1
18 <input type="checkbox"/> Con Tapón de caucho cubierto de teflón
19 <input type="checkbox"/> Cierre Flip-off

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"/> Vía de Administración
7 <input type="checkbox"/> Numero de registro sanitario
8 <input type="checkbox"/> Logotipo
9 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
10 <input type="checkbox"/> Volumen total
11 <input type="checkbox"/> Pais de origen
12 <input type="checkbox"/> No. de lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Idioma español
17 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
18 <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

015~10374 ~356

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Amikacina Sulfato Amp. (I-IV)	Renglón 4 Código 1120

Nombre Genérico	: Amikacina Sulfato, Iny. IM-IV
Concentración	: 250mg/ml
Presentacion	: Vial 2ml
Lote	: Ampollas y Viales
Grupo Terapéutico	: Antibacterianos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
4 <input type="checkbox"/> País de origen
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> Número de lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de administración
10 <input type="checkbox"/> Volumen total
11 <input type="checkbox"/> Idioma español
12 <input type="checkbox"/> Vial con tapa y sellado de seguridad

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"/> Volumen total
7 <input type="checkbox"/> Vía de administración
8 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de origen
12 <input type="checkbox"/> Número de lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
15 <input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
16 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Idioma español
18 <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

015~11279 ~707

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Aminofilina 250 mg Iny. IV	Renglón 5	Código 1816

Nombre Genérico : Aminofilina Iny. IV
 Concentración : 250mg
 Presentacion : Amp. 10ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Antiasmáticos y Broncodilatadores

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"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante	4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> País de Origen	5 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Concentración	6 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> No. de Lote	7 <input type="checkbox"/> Volumen Total
8 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento	8 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración	9 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
10 <input type="checkbox"/> Presentación	10 <input type="checkbox"/> Logotipo
11 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica	11 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
12 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario	12 <input type="checkbox"/> País de Origen
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales	13 <input type="checkbox"/> No. de Lote
14 <input type="checkbox"/> Volumen Total	14 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
15 <input type="checkbox"/> Uso Exclusivo PROMESE/CAL	15 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
16 <input type="checkbox"/> Envase protegido de la Luz	16 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
	17 <input type="checkbox"/> Uso Exclusivo PROMESE/CAL
	18 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
	19 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la Luz

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~1831 ~221

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cefazolina 1 g	Renglón 6	Código 9621

Nombre Genérico : Cefazolina Inyectable I.V
 Concentración : 1 g
 Presentacion : Vial
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Concentración
4 <input type="checkbox"/> Número de lote
5 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
6 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
7 <input type="checkbox"/> Vía de administración
8 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Logotipo
12 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
13 <input type="checkbox"/> País de origen
14 <input type="checkbox"/> Volumen del diluyente
15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Idioma español
17 <input type="checkbox"/> Proteger de la luz

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"/> Vía de administración
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"/> Número de lote
12 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
13 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14 <input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
15 <input type="checkbox"/> Volumen del diluyente
16 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Idioma español
18 <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

015~9713 ~9601

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ceftriaxona	Renglón 7	Código 1147

Nombre Genérico : Ceftriaxona Sódica Iny. IM-IV
 Concentración : 1g
 Presentacion : Vial
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Concentración
4 <input type="checkbox"/> No. de Lote
5 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
6 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Logotipo
12 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
13 <input type="checkbox"/> País de Origen
14 <input type="checkbox"/> Volumen del Diluyente
15 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Idioma Español
17 <input type="checkbox"/> Envase protegido de la luz ó unitario

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, Quali-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
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"/> No. de Lote
12 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13 <input type="checkbox"/> advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> Número de Unidades por Envase
15 <input type="checkbox"/> Volumen del Diluyente
16 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Idioma Español
18 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
19 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz

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

015~1168 ~534

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Dexametasona Fosfato	Renglón 8
			Código 1639

Nombre Genérico	: Dexametasona Fosfato Sódico, Iny. IM-IV
Concentración	: 4mg/ml
Presentación	: Amp. 2ml
Lote	: Ampollas y Viales
Grupo Terapéutico	: Glucocorticoides

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Letras legibles
4	<input type="checkbox"/> Idioma Español
5	<input type="checkbox"/> Concentración
6	<input type="checkbox"/> No. de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
10	<input type="checkbox"/> Volumen Total
11	<input type="checkbox"/> Ampolla Color Ambar
12	<input type="checkbox"/> País de Origen

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Idioma Español
4	<input type="checkbox"/> Presentación
5	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6	<input type="checkbox"/> Volumen Total
7	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
8	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9	<input type="checkbox"/> Logotipo
10	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11	<input type="checkbox"/> No. de Lote
12	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14	<input type="checkbox"/> No. de Unidades Por Envase
15	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
17	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
18	<input type="checkbox"/> Formula Completa Quali-Cuantitativa
19	<input type="checkbox"/> País de Origen

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

015~3288 ~326

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Dextrosa 50%, Iny. IV	Renglón 9	Código 1876

Nombre Genérico : Dextrosa 50%, Iny. IV
 Concentración : 0.5g/ml
 Presentacion : Amp.20ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Soluciones Electrolíticas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> País de Origen
6 <input type="checkbox"/> Concentración
7 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cual-Cuantitativa
8 <input type="checkbox"/> No. de Lote
9 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
10 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
11 <input type="checkbox"/> Presentación
12 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
13 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
14 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15 <input type="checkbox"/> Volumen Total
16 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Idioma Español

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, Cual-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Volumen Total
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> No. de Lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
16 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Idioma Español
18 <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

015~1877 ~608

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Diazepam amp.	Renglón 10	Código 1801

Nombre Genérico : Diazepam Iny. IM-IV
 Concentración : 5mg/ml
 Presentacion : Amp.2ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Sedantes, Ansiolíticos e hipnóticos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> Idioma Español
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Volumen Total
11 <input type="checkbox"/> Ampolla Color Ambar
12 <input type="checkbox"/> País de Origen

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Volumen Total
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11 <input type="checkbox"/> No. de Lote
12 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
15 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
17 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
18 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
19 <input type="checkbox"/> País de Origen

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

015~1802 ~429

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Dobutamina.	Renglón 11	Código 10374

Nombre Genérico : Dobutamina Iny. Infusión
 Concentración : 5mg/ml
 Presentacion : Vial 50ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Inotrópico Cardíaco

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"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> País de Origen
6 <input type="checkbox"/> Concentración
7 <input type="checkbox"/> No. de Lote
8 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Presentación
11 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
12 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
13 <input type="checkbox"/> Volumen Total
14 <input type="checkbox"/> Uso Exclusivo PROMESE/CAL

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Volumen Total
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11 <input type="checkbox"/> No. de Lote
12 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
15 <input type="checkbox"/> Uso Exclusivo PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
17 <input type="checkbox"/> Formula Cual-Cuantitativa

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

Homologado Por _____

015~10740 ~115

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Enoxaparina Sódica Inyect.	Renglón 12	Código 9754

Nombre Genérico : Enoxaparina Sódica Iny. SC
 Concentración : 20mg/0.2ml
 Presentacion : Jeringa Precargada
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Anticoagulante

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> Idioma Español
7 <input type="checkbox"/> No. de Lote
8 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Presentación
11 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
12 <input type="checkbox"/> Volumen Total
13 <input type="checkbox"/> Registro sanitario

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"/> Volumen Total
6 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
7 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
8 <input type="checkbox"/> Logotipos
9 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
10 <input type="checkbox"/> No. de Lote
11 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
12 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14 <input type="checkbox"/> Idioma Español
15 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
16 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
17 <input type="checkbox"/> País de Origen

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

Homologado Por _____

015~9794 ~558

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Fentanilo Citrato Amp.	Renglón 13	Código 1066

Nombre Genérico	: Fentanilo Citrato Iny. IM-IV
Concentración	: 0.1mg/ml
Presentacion	: Vial/Amp.2ml
Lote	: Ampollas y Viales
Grupo Terapéutico	: Analgésicos,Narcóticos (Opiáceos)

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4	<input type="checkbox"/> Idioma Español
5	<input type="checkbox"/> Concentración
6	<input type="checkbox"/> No. de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9	<input type="checkbox"/> Letras Legibles
10	<input type="checkbox"/> Volumen Total
11	<input type="checkbox"/> País de Origen
12	<input type="checkbox"/> Permiso DNCD
13	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Ampolla color ambar ó envase unitario

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Idioma Español
4	<input type="checkbox"/> Presentación
5	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6	<input type="checkbox"/> Volumen Total
7	<input type="checkbox"/> Vía de Administración IM-IV
8	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9	<input type="checkbox"/> Logotipo
10	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11	<input type="checkbox"/> No. de Lote
12	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14	<input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
15	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
17	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
18	<input type="checkbox"/> País de Origen
19	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
20	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación

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

015~10399 ~960

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Furosemida Amp.	Renglón 14	Código 1573

Nombre Genérico : Furosemida., Iny. IV-IM
 Concentración : 10mg/ml
 Presentacion : Amp. 2ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Diuréticos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> Idioma Español
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Volumen Total
11 <input type="checkbox"/> Ampolla Color Ambar
12 <input type="checkbox"/> País de Origen
13 <input type="checkbox"/> Proteger de la Luz
14 <input type="checkbox"/> Letras legible

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cual-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Volumen Total
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> No. de Lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
16 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
18 <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

Homologado Por _____

015~1665 ~71

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Haloperidol Amp.	Renglón 15	Código 1785

Nombre Genérico : Haloperidol Iny.IM
 Concentración : 5mg/ml
 Presentacion : Amp.2ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Antipsicóticos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> Idioma Español
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Ampolla color ámbar
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> Volumen Total
13 <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"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Formula Quali-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> No. de Lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
16 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
18 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
19 <input type="checkbox"/> Volumen Total

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

015~1786 ~508

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Inmunoglobulina Anti-D	Renglón 16	Código 9804

Nombre Genérico : Inmunoglobulina Anti-D(Factor RH) Iny.
 Concentración : 300mcg
 Presentacion : Jeringa Precargada
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Sueros e inmunoglobulinas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> País de Origen
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
12 <input type="checkbox"/> Volumen Total
13 <input type="checkbox"/> Idioma Español
14 <input type="checkbox"/> Registro sanitario

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, Quali-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> No. de Lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15 <input type="checkbox"/> No.de Unidades por Envase
16 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Idioma Español
18 <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

Homologado Por _____

015~9222 ~380

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa <hr/>
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Antitoxina tetanica	Renglón 17
			Código 1690

Nombre Genérico : Inmunoglobulina Humana(antitetánica) IM
 Concentración : 250UI
 Presentacion : Inyectable
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Sueros e inmunoglobulinas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> País de Origen
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
12 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
13 <input type="checkbox"/> Volumen Total
14 <input type="checkbox"/> Idioma Español
15 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación

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, Quali-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Volumen Total
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Logotipo
9 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
10 <input type="checkbox"/> País de Origen
11 <input type="checkbox"/> No. de Lote
12 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
15 <input type="checkbox"/> Idioma Español
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
17 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento

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

015~1785 ~508

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Insulina	Renglón 18
			Código 1663

Nombre Genérico : Insulina Intermedia NPH, Iny. SC
 Concentración : 100UI/mL
 Presentacion : Vial 10mL
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Insulina y Agentes Antidiabéticos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
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"/> Vía de administración
9 <input type="checkbox"/> Volumen total
10 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
11 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
12 <input type="checkbox"/> Idioma español
13 <input type="checkbox"/> País de origen

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"/> Volumen total
7 <input type="checkbox"/> Vía de administración
8 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de origen
12 <input type="checkbox"/> Número de lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales(condición almacenamien
15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Idioma español
17 <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

015~3078 ~955

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Insulina	Renglón 19	Código 1665

Nombre Genérico : Insulina Regular (Cristalina) Iny. SC-IV
 Concentración : 100UI/ml
 Presentacion : Vial 10ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Insulina y Agentes Antidiabéticos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
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"/> Vía de administración
9 <input type="checkbox"/> Volumen total
10 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
11 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
12 <input type="checkbox"/> Idioma español
13 <input type="checkbox"/> País de origen

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"/> Volumen total
7 <input type="checkbox"/> Vía de administración
8 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de origen
12 <input type="checkbox"/> Número de lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales(condición almacenamien
15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Idioma español
17 <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

Homologado Por _____

015~9042 ~889

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ketorolaco Trometamol Iny. (I---IV)	Renglón 20	Código 9042

Nombre Genérico : Ketorolaco Trometamol Amp. Iny. IM-IV
 Concentración : 30 mg/ml
 Presentacion : Amp. 1ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Analgésico, Antipirético, Antiinflamatorio

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
4 <input type="checkbox"/> Idioma español
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> Número de lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de administración
10 <input type="checkbox"/> Volumen total
11 <input type="checkbox"/> Ampolla color ambar
12 <input type="checkbox"/> País de origen
13 <input type="checkbox"/> Letra Legible

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Formula , cuali-cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Volumen total
8 <input type="checkbox"/> Vía de administración
9 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
10 <input type="checkbox"/> Logotipo
11 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
12 <input type="checkbox"/> País de origen
13 <input type="checkbox"/> Número de lote
14 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
15 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
16 <input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
17 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
18 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
19 <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

Homologado Por _____

015~10402 ~514

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ketorolaco Trometamol Iny. (I---IV)	Renglón 21	Código 9043

Nombre Genérico : Ketorolaco Trometamol Iny. IV-IM
 Concentración : 60mg/ml
 Presentacion : Amp. 2ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Analgésico, Antipirético, Antiinflamatorio

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
4 <input type="checkbox"/> Idioma español
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> Número de lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de administración
10 <input type="checkbox"/> Volumen total
11 <input type="checkbox"/> Ampolla color ambar
12 <input type="checkbox"/> País de origen
13 <input type="checkbox"/> Letra Legible

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Formula cuali-cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Volumen total
8 <input type="checkbox"/> Vía de administración
9 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
10 <input type="checkbox"/> Logotipo
11 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
12 <input type="checkbox"/> País de origen
13 <input type="checkbox"/> Número de lote
14 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
15 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
16 <input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
17 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
18 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
19 <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

Homologado Por _____

015~3038 ~955

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	FICHA TECNICA DE Lidocaina sin Epinefrina	Renglón 22	Código 3030

Nombre Genérico : Lidocaina Clorhidrato 2% Sin Epinefrina Iny. IM-IV-Bloqueo
 Concentración : 20mg/ml
 Presentacion : Vial 50ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Anestésicos Locales

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"/> Datos del fabricante
5 <input type="checkbox"/> País de origen
6 <input type="checkbox"/> Concentración
7 <input type="checkbox"/> Número de lote
8 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Sol. Transparente e incolora
11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
12 <input type="checkbox"/> Volumen total
13 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
14 <input type="checkbox"/> Envase protegido de la luz
15 <input type="checkbox"/> Vía de administración
16 <input type="checkbox"/> Letras legible
17 <input type="checkbox"/> Precauciones especiales
18 <input type="checkbox"/> Numero registro sanitario

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

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

015~1605 ~437

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Metilprednisolona	Renglón 23
			Código 9222

Nombre Genérico : Metilprednisolona Iny. IM-IV
 Concentración : 500mg
 Presentacion : vial
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Antiinflamatorio-Inmunosupresor

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> Idioma Español
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Volumen Total
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
13 <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"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Formula Cualitativa- Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> No. de Lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
16 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
18 <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

Homologado Por _____

015~9225 ~192

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Midazolam HCL	Renglón 24
			Código 1809

Nombre Genérico : Midazolam HCL Sol. Iny. IM-IV
 Concentración : 5mg/ml
 Presentacion : Amp.3ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Sedantes, Ansiolíticos e hipnóticos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> Idioma Español
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Volumen Total
11 <input type="checkbox"/> Ampolla Color Ambar
12 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
13 <input type="checkbox"/> País de Origen
14 <input type="checkbox"/> Letras Legibles
15 <input type="checkbox"/> Permiso DNCD

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Formula Cualitativa-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Volumen Total
8 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
9 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
10 <input type="checkbox"/> Logotipo
11 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
12 <input type="checkbox"/> País de Origen
13 <input type="checkbox"/> No. de Lote
14 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
15 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
16 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
17 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
18 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
19 <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

Homologado Por _____

015~1816 ~629

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Morfina	Renglón 25	Código 10399

Nombre Genérico : Morfina
 Concentración : 1mg
 Presentacion : Vial o Ampolla 1ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Analgésicos, Narcóticos (Opiáceos)

- Envase Primario**
- 1 Nombre de Marca
 - 2 Nombre Genérico (DCI)
 - 3 Logotipo
 - 4 Datos del Fabricante
 - 5 Formula Quali-Cuantitativa
 - 6 Número de Lote
 - 7 Fecha de Vencimiento
 - 8 Vía de Administración
 - 9 Presentación
 - 10 Forma Farmacéutica
 - 11 Número de Registro Sanitario
 - 12 Volumen Total
 - 13 Idioma Español
 - 14 País de Origen
 - 15 Advertencias Especiales
 - 16 Permiso de la DNCD vigente
 - 17 Ampolla color ámbar

- Envase Secundario**
- 1 Nombre de Marca
 - 2 Nombre Genérico (DCI)
 - 3 Logotipo
 - 4 Datos del Fabricante
 - 5 Concentración
 - 6 Número de Lote
 - 7 Fecha de Vencimiento
 - 8 Presentación
 - 9 Forma Farmacéutica
 - 10 Número de Registro Sanitario
 - 11 Volumen Total
 - 12 Advertencias Especiales
 - 13 Número de Unidades por Envase
 - 14 Idioma Español
 - 15 País de Origen
 - 16 Uso Oficial PROMESE/CAL
 - 17 Literatura (Prospecto) Original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~9166 ~186

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Morfina	Renglón 26	Código 9713

Nombre Genérico	: Morfina
Concentración	: 10 mg/ml
Presentación	: Vial o Ampolla 1ml
Lote	: Ampollas y Viales
Grupo Terapéutico	: Analgésicos, Narcóticos (Opiáceos)

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> Número de Lote
6	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
7	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
8	<input type="checkbox"/> Presentación
9	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
11	<input type="checkbox"/> Volumen Total
12	<input type="checkbox"/> Idioma Español
13	<input type="checkbox"/> País de Origen
14	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15	<input type="checkbox"/> Permiso de la DNCD vigente
16	<input type="checkbox"/> Envase color ámbar

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> Concentración
6	<input type="checkbox"/> Número de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Presentación
9	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
11	<input type="checkbox"/> Volumen Total
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"/> País de Origen
16	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17	<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

015~9754 ~304

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Renglón 27	Código 1070

Nombre Genérico : Nalbufina clorhidrato, Iny. IM-IV SC
 Concentración : 10mg/ml
 Presentacion : Amp. 1ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Analgésicos, Narcóticos (Opiáceos)

Envase Primario

- 1 Nombre de marca
- 2 Nombre genérico (DCI)
- 3 Datos del fabricante
- 4 Idioma español
- 5 Concentración
- 6 Número de lote
- 7 Fecha de vencimiento
- 8 Número de registro sanitario
- 9 Vía de administración
- 10 Ampolla color ambar
- 11 País de origen
- 12 Volumen total

Envase Secundario

- 1 Nombre de marca
- 2 Nombre genérico (DCI)
- 3 Idioma español
- 4 Presentación
- 5 Forma farmacéutica
- 6 Formula completa, cuali-cuantitativa
- 7 Volumen total
- 8 Vía de administración
- 9 Número de registro sanitario
- 10 Logotipo
- 11 Datos del fabricante
- 12 País de origen
- 13 Número de lote
- 14 Fecha de vencimiento
- 15 Advertencias especiales
- 16 Número de unidades por envase
- 17 Uso oficial PROMESE/CAL
- 18 Leyenda proteger de la luz
- 19 Literatura (prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión

Segunda Revisión

Tercera Revisión

015~3036 ~955

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE N-Butil Bromuro de Hioscina Amp.	Renglón 28
			Código 1605

Nombre Genérico : N-Butil bromuro de hioscina., Iny. IM-IV
 Concentración : 20mg/ml
 Presentacion : 1ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Antiespasmódicos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> Idioma Español
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Ampolla Color Ambar
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> Volumen total

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Volumen Total
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11 <input type="checkbox"/> No. de Lote
12 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
15 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
17 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
18 <input type="checkbox"/> País de Origen

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

015~1639 ~198

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Poligelina Infusión Coloidal	Renglón 29	Código 9346

Nombre Genérico : Poligelina Infusión Coloidal Iny. IV
 Concentración : Sol. 3.5%
 Presentacion : Frasco 500 ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Sustituto del Plasma

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4 <input type="checkbox"/> País de Origen
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Volumen Total
11 <input type="checkbox"/> Idioma Español
12 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
15 <input type="checkbox"/> Formula completa, Quali-Cuantitativa
16 <input type="checkbox"/> Logotipo

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, Quali-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Volumen Total
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> No. de Lote
13 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
14 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Idioma Español
17 <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

015~9350 ~288

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Succinilcolina Clorhidrato	Renglón 30
			Código 1028

Nombre Genérico : Suxametonio (Succinilcolina) Clorhidrato IM-IV
 Concentración : 50mg/1ml
 Presentacion : Vial 10ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Bloqueantes Neuromusculares

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"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> País de Origen
6 <input type="checkbox"/> Concentración
7 <input type="checkbox"/> No. de Lote
8 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Presentación
11 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
12 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> Volumen Total
15 <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"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Fórmula Completa, Quali-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Volumen Total
8 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
9 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
10 <input type="checkbox"/> Logotipo
11 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
12 <input type="checkbox"/> País de Origen
13 <input type="checkbox"/> No. de Lote
14 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
15 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
16 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
18 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la Luz

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

Homologado Por _____

015~1034 ~199

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Tramadol HCL Iny. (I--IV)	Renglón 31	Código 9335

Nombre Genérico : Tramadol HCL, Iny. IM-IV
 Concentración : 50mg.
 Presentacion : Amp. 2ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Analgésicos, Narcóticos (Opiáceos)

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
5 <input type="checkbox"/> Concentración
6 <input type="checkbox"/> Número de lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Vía de administración
9 <input type="checkbox"/> Permiso de la DNCD
10 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
12 <input type="checkbox"/> Volumen total
13 <input type="checkbox"/> Idioma español
14 <input type="checkbox"/> País de origen

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
5 <input type="checkbox"/> Formula completa, cuali-cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Número de lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Presentación
9 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
10 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
11 <input type="checkbox"/> Volumen total
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"/> País de origen
16 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Literatura (prospecto) original
18 <input type="checkbox"/> Vía de administración

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

015~9346 ~290

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Vancomicina	Renglón 32
			Código 9166

Nombre Genérico : Vancomicina (HCL) Iny. IV
 Concentración : 500 mg
 Presentacion : Vial
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

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"/> Vía de Administración
12 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
13 <input type="checkbox"/> Volumen del Diluyente
14 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
15 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales

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, Cual-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"/> Vía de Administración
15 <input type="checkbox"/> Idioma Español
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
17 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
18 <input type="checkbox"/> Volumen del Diluyente
19 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
20 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~9498 ~9571

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Paracetamol Jarabe	Renglón 33	Código 10227

Nombre Genérico	: Acetaminofen (Paracetamol) Jbe.
Concentración	: 125mg/5ml
Presentacion	: Fco. 120ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
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"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
6	<input type="checkbox"/> Concentración
7	<input type="checkbox"/> Número de lote
8	<input type="checkbox"/> Vía de administración
9	<input type="checkbox"/> Presentación
10	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
12	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
13	<input type="checkbox"/> Volumen total
14	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
15	<input type="checkbox"/> País de origen
16	<input type="checkbox"/> Uso oficial MSP
17	<input type="checkbox"/> Envase con cierre hermético
18	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Idioma español
4	<input type="checkbox"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
6	<input type="checkbox"/> Presentación
7	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
8	<input type="checkbox"/> Fórmula cuali-cuantitativa
9	<input type="checkbox"/> Volumen total
10	<input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
11	<input type="checkbox"/> Número de lote
12	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
13	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14	<input type="checkbox"/> País de origen
15	<input type="checkbox"/> Uso oficial MSP
16	<input type="checkbox"/> Prospecto adjunto (Inserto original)
17	<input type="checkbox"/> Vía de administración
18	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~10251 ~800

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE	Renglón 34
	Albendazol(dosis unica)Susp.oral		Código 1216

Nombre Genérico : Albendazol(dosis única)Susp.Oral
 Concentración : 400mg/10mL
 Presentacion : Sobre o Frasco 10mL
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Antihelmínticos

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"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Presentación
9 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
11 <input type="checkbox"/> Volumen Total
12 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13 <input type="checkbox"/> País de Origen
14 <input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
15 <input type="checkbox"/> Envase con Cierre Hermético
16 <input type="checkbox"/> Concentración
17 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
18 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Fórmula Cualitativa-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Volumen Total
8 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> No. de Lote
10 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
11 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
12 <input type="checkbox"/> País de Origen
13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
14 <input type="checkbox"/> Inserto en Español Original
15 <input type="checkbox"/> Vía De Administración
16 <input type="checkbox"/> Presentación
17 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
18 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~1434 ~9994

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ambroxol Jbe.	Renglón 35	Código 9519

Nombre Genérico : Ambroxol Jbe.
 Concentración : 15mg/5ml
 Presentacion : Fco. 120ml
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Expectorantes y mucolíticos

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"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Presentación
8 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
9 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
10 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
13 <input type="checkbox"/> Envase con Cierre Hermético
14 <input type="checkbox"/> Volumen Total
15 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
16 <input type="checkbox"/> Concentración
17 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
18 <input type="checkbox"/> Envase resistente a la luz
19 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Formula Cual-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
8 <input type="checkbox"/> Número de Lote
9 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
10 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
11 <input type="checkbox"/> País de Origen
12 <input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
13 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
14 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
15 <input type="checkbox"/> Volumen Total
16 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
17 <input type="checkbox"/> Presentación
18 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
19 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~9529 ~417

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Amoxicilina, Polvo susp.	Renglón 36	Código 3288

Nombre Genérico : Amoxicilina, Polvo para Susp. Oral
 Concentración : 250mg/5ml
 Presentacion : Fco.120ml Env/Dosificador
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

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"/> Idioma español
4 <input type="checkbox"/> Logotipo	4 <input type="checkbox"/> Presentación
5 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante	5 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
6 <input type="checkbox"/> Concentración	6 <input type="checkbox"/> Formula cuali-cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> No. de lote	7 <input type="checkbox"/> Volumen total
8 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	8 <input type="checkbox"/> No. de registro sanitario
9 <input type="checkbox"/> Vía de administración	9 <input type="checkbox"/> Logotipo
10 <input type="checkbox"/> Presentación	10 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
11 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica	11 <input type="checkbox"/> No. de lote
12 <input type="checkbox"/> No. de registro sanitario	12 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
13 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales	13 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14 <input type="checkbox"/> Volumen total	14 <input type="checkbox"/> Inserto en español
15 <input type="checkbox"/> Uso exclusivo MSP	15 <input type="checkbox"/> País de origen
16 <input type="checkbox"/> País de origen	16 <input type="checkbox"/> Uso exclusivo MSP
17 <input type="checkbox"/> Marca limite de llenado en el frasco	17 <input type="checkbox"/> Envase dosificador
18 <input type="checkbox"/> Envase con cierre hermético	18 <input type="checkbox"/> Vía de administración
19 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta	19 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

Homologado Por _____

015~3073 ~952

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Antigripal Jbe.	Renglón 37	Código 1877

Nombre Genérico : Antigripal Jbe. (Dextrometorfano, Difenhidramina)
 Concentración : 10mg + 10.4mg
 Presentación : Fco. 120ml
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Expectorantes, Mucolíticos y Antitusivos

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"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> No. de Lote
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Presentación
9 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
11 <input type="checkbox"/> Volumen Total
12 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13 <input type="checkbox"/> País de Origen
14 <input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
15 <input type="checkbox"/> Cierre Hermético
16 <input type="checkbox"/> Concentración
17 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
18 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Formula Cualitativa-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Volumen Total
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> No. de Lote
10 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
11 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
12 <input type="checkbox"/> País de Origen
13 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
14 <input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
15 <input type="checkbox"/> Presentación
16 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
17 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
18 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

Homologado Por _____

015~1953 ~597

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Colirio Refrescante	Renglón 38
			Código 1953

Nombre Genérico	: Colirio Refres.(Tetrahidrazolina Clorhidrato)
Concentración	: 0.5% Gotas Oftálmicas
Presentacion	: Fco.Gotero 15ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Preparaciones Oftalmológicas

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"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6	<input type="checkbox"/> Concentración
7	<input type="checkbox"/> Número de Lote
8	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
9	<input type="checkbox"/> Presentación
10	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
12	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
13	<input type="checkbox"/> Volumen Total
14	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
15	<input type="checkbox"/> País de Origen
16	<input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
17	<input type="checkbox"/> Envase Herméticamente Cerrado

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Idioma Español
4	<input type="checkbox"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6	<input type="checkbox"/> Presentación
7	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
8	<input type="checkbox"/> Formula Cual-Cuantitativa
9	<input type="checkbox"/> Volumen Total
10	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
11	<input type="checkbox"/> Número de Lote
12	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
13	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14	<input type="checkbox"/> País de Origen
15	<input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
16	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
17	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
18	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~1980 ~32

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ipratropio Bromuro Sol./Nebulizar	Renglón 39	Código 10388

Nombre Genérico	: Ipratropio Bromuro Sol. P/Nebulizar
Concentración	: 0.900mg/3ml
Presentación	: Ampolla 3ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Antiasmáticos y Broncodilatadores

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
5 <input type="checkbox"/> Número de lote
6 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
7 <input type="checkbox"/> Vía de administración
8 <input type="checkbox"/> Concentración
9 <input type="checkbox"/> Volumen total
10 <input type="checkbox"/> Idioma español
11 <input type="checkbox"/> País de origen
13 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
14 <input type="checkbox"/> Envase con cierre hermético

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

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

015~1663 ~71

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Loratadina Jarabe	Renglón 40	Código 1084

Nombre Genérico	: Loratadina Jarabe
Concentración	: 5mg/5ml
Presentacion	: Fco. 90ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Antihistamínicos

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"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
6 <input type="checkbox"/> Formula Cual-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Número de lote
8 <input type="checkbox"/> Vía de administración
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
12 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
13 <input type="checkbox"/> Volumen total
14 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
15 <input type="checkbox"/> País de origen
16 <input type="checkbox"/> Uso oficial MSP
17 <input type="checkbox"/> Envase con cierre de rosca
18 <input type="checkbox"/> Envase color ámbar o polietileno

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma español
4 <input type="checkbox"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
6 <input type="checkbox"/> Presentación
7 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
8 <input type="checkbox"/> Formula cuali-cuantitativa
9 <input type="checkbox"/> Volumen total
10 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
11 <input type="checkbox"/> Número de lote
12 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
13 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14 <input type="checkbox"/> País de origen
15 <input type="checkbox"/> Uso oficial MSP
16 <input type="checkbox"/> Inserto en español original
17 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
18 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~11022 ~122

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Rifampicina	Renglón 41
			Código 11022

Nombre Genérico : Rifampicina
 medicamentos liquidos : 20mg/ml suspensión
 Presentacion : Fco. 120ml
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

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"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Fórmula cuali-cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Número de lote
8 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
9 <input type="checkbox"/> Vía de administración
10 <input type="checkbox"/> Presentación
11 <input type="checkbox"/> Suspensión Restaurada
12 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
13 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14 <input type="checkbox"/> Volumen Total
15 <input type="checkbox"/> Uso exclusivo MSP
16 <input type="checkbox"/> País de Origen
17 <input type="checkbox"/> Envase con cierre hermético
18 <input type="checkbox"/> Frasco color ambar /vidrio
19 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Fórmula cuali-cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Número de Lote
8 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
9 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
10 <input type="checkbox"/> Presentación
11 <input type="checkbox"/> Forma Farmaceutica
12 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
13 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
14 <input type="checkbox"/> Volumen total
15 <input type="checkbox"/> Uso Exclusivo MSP
16 <input type="checkbox"/> País de Origen
17 <input type="checkbox"/> Envase Dosificador
18 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
19 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

Homologado Por _____

015~1120 ~920

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	FICHA TECNICA DE salbutamol	Renglón 42	Código 1831

Nombre Genérico : Salbutamol.P/Nebulizar
 Concentración : 5mg/ml
 Presentacion : Fco.10ml
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Antiasmáticos y Broncodilatadores

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"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Concentración
7 <input type="checkbox"/> Número de Lote
8 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
12 <input type="checkbox"/> Volumen Total
13 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
14 <input type="checkbox"/> País de Origen
15 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Envase Herméticamente Cerrado
17 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
18 <input type="checkbox"/> Envase Resistente a la Luz

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cualitativa
7 <input type="checkbox"/> Volumen Total
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Número de Lote
10 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
11 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
12 <input type="checkbox"/> País Origen
13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
15 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
16 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
17 <input type="checkbox"/> Presentación
18 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~1863 ~514

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	FICHA TECNICA DE Soluciones Electrolíticas	Renglón 43	Código 1863

Nombre Genérico : Sol. Cloruro Sódico 0.9% Iny. IV.
 Concentración : Sol.0.9%
 Presentacion : Fco.1000ml
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Soluciones Electrolíticas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cual-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12 <input type="checkbox"/> Volumen Total
13 <input type="checkbox"/> Idioma Español
14 <input type="checkbox"/> País de Origen
15 <input type="checkbox"/> C/ Sello de Goma que Garantice Esterilidad
16 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cual-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Presentación
9 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10 <input type="checkbox"/> Volumen Total
11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
13 <input type="checkbox"/> País de Origen
14 <input type="checkbox"/> Idioma Español
15 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

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

Homologado Por _____

015~1864 ~514

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Soluciones Electrolíticas	Renglón 44	Código 1864

Nombre Genérico	: Sol. Cloruro Sódico Iny. IV.
Concentración	: Sol.0.9%
Presentacion	: Fco.500ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Soluciones Electrolíticas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cual-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12 <input type="checkbox"/> Volumen Total
13 <input type="checkbox"/> Idioma Español
14 <input type="checkbox"/> País de Origen
15 <input type="checkbox"/> C/ Sello de Goma que Garantice Esterilidad
16 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cual-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Presentación
9 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10 <input type="checkbox"/> Volumen Total
11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
13 <input type="checkbox"/> País de Origen
14 <input type="checkbox"/> Idioma Español
15 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

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

015~1876 ~608

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Soluciones Electrolíticas	Renglón 45	Código 10402

Nombre Genérico : Sol. Ringer c/Lactato
 Concentración : 0.965g/100mL
 Presentacion : Fco. 500mL
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Soluciones Electrolíticas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cual-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
9 <input type="checkbox"/> Presentación
10 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12 <input type="checkbox"/> Volumen Total
13 <input type="checkbox"/> Idioma Español
14 <input type="checkbox"/> País de Origen
15 <input type="checkbox"/> C/ Sello de Goma que Garantice Esterilidad
16 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cual-Cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Presentación
9 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10 <input type="checkbox"/> Volumen Total
11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
13 <input type="checkbox"/> País de Origen
14 <input type="checkbox"/> Idioma Español
15 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

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

015~3061 ~952

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cloruro Sodico 0.9	Renglón 46	Código 9225

Nombre Genérico	: Solución Cloruro Sódico 0.9% Iny. IV
Concentración	: sol.0.9%
Presentacion	: Envase 100ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Soluciones Electrolíticas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> Número de Lote
6 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
8 <input type="checkbox"/> Presentación
9 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
11 <input type="checkbox"/> Volumen Total
12 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
13 <input type="checkbox"/> Idioma Español
14 <input type="checkbox"/> País de Origen
15 <input type="checkbox"/> Sello de Goma que Garantice la Esterilidad
16 <input type="checkbox"/> Formula Completa Quali-Cuantitativa
17 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Dato del Fabricante
5 <input type="checkbox"/> Número de Lote
6 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
7 <input type="checkbox"/> Presentación
8 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
9 <input type="checkbox"/> Volumen Total
10 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
11 <input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
12 <input type="checkbox"/> Idioma Español
13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14 <input type="checkbox"/> Pais de Origen
15 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
16 <input type="checkbox"/> Via Administración
17 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
18 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

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

015~9329 ~308

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Soluciones Electrolíticas	Renglón 47	Código 9829

Nombre Genérico	: Solución Dextrosa
Concentración	: 5%
Presentación	: Fco. 500ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Soluciones Electrolíticas

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Cualitativa-Cuantitativa
6	<input type="checkbox"/> Número de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
9	<input type="checkbox"/> Presentación
10	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12	<input type="checkbox"/> Volumen Total
13	<input type="checkbox"/> Idioma Español
14	<input type="checkbox"/> País de Origen
15	<input type="checkbox"/> C/ Sello de Goma que Garantice Esterilidad
16	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Cualitativa-Cuantitativa
6	<input type="checkbox"/> Número de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Presentación
9	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10	<input type="checkbox"/> Volumen Total
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12	<input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
13	<input type="checkbox"/> País de Origen
14	<input type="checkbox"/> Idioma Español
15	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

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

015~9831 ~514

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Soluciones Electrolíticas	Renglón 48
			Código 9058

Nombre Genérico	: Solución Dextrosa
Concentración	: 10 %
Presentacion	: Fco. 500mL
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Soluciones Electrolíticas

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Cualitativa-Cuantitativa
6	<input type="checkbox"/> Número de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
9	<input type="checkbox"/> Presentación
10	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12	<input type="checkbox"/> Volumen Total
13	<input type="checkbox"/> Idioma Español
14	<input type="checkbox"/> País de Origen
15	<input type="checkbox"/> C/ Sello de Goma que Garantice Esterilidad
16	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Cualitativa-Cuantitativa
6	<input type="checkbox"/> Número de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Presentación
9	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10	<input type="checkbox"/> Volumen Total
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12	<input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
13	<input type="checkbox"/> País de Origen
14	<input type="checkbox"/> Idioma Español
15	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

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

Homologado Por _____

015~9885 ~64

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Soluciones Electrolíticas	Renglón 49
			Código 9831

Nombre Genérico	: Xilitol
Concentración	: 5%
Presentacion	: Frasco Solución x 500ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Soluciones Electrolíticas

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Cualí-Cuantitativa
6	<input type="checkbox"/> Número de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
9	<input type="checkbox"/> Presentación
10	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12	<input type="checkbox"/> Volumen Total
13	<input type="checkbox"/> Idioma Español
14	<input type="checkbox"/> País de Origen
15	<input type="checkbox"/> C/ Sello de Goma que Garantice Esterilidad
16	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Cualí-Cuantitativa
6	<input type="checkbox"/> Número de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Presentación
9	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
10	<input type="checkbox"/> Volumen Total
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
12	<input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
13	<input type="checkbox"/> País de Origen
14	<input type="checkbox"/> Idioma Español
15	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario

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

015~1170 ~397

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Acetaminofen Supositorios	Renglón 50	Código 10064

Nombre Genérico	: Acetaminofén (Paracetamol)
Concentración	: 100 mg
Presentacion	: Supositorio Infantil
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"/> Concentración
4 <input type="checkbox"/> Número de lote
5 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
6 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
7 <input type="checkbox"/> Logotipo
8 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
9 <input type="checkbox"/> Contenedores PVC Serigrafiado
10 <input type="checkbox"/> Via administración
11 <input type="checkbox"/> País de origen
12 <input type="checkbox"/> Idioma español

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"/> Fórmula 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 de conservación
13 <input type="checkbox"/> Número unidades por envase
14 <input type="checkbox"/> Vía de administración
15 <input type="checkbox"/> Idioma español
16 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
17 <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

015~10227 ~224

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Acetaminofén Tab.	Renglón 51
			Código 1034

Nombre Genérico : Acetaminofén (Paracetamol)
 Concentración : 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 MSP
12	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
13	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
14	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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 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 MSP
16	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
17	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
18	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~10343 ~867

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Acido Ascorbico Tabs	Renglón 52	Código 9329

Nombre Genérico : Acido Ascórbico Tabletas Masticables
 Concentración : 500mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Vitaminas y Minerales

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 MSP
12 <input type="checkbox"/> Blister de aluminio bilaminado
13 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
14 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
15 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
16 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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"/> Fórmula 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 MSP
16 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
17 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
18 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
19 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~9335 ~917

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Acido. Valproico	Renglón 53
			Código 9501

Nombre Genérico : Acido Valproico
 Concentración : 500mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antiepilepticos, Anticonvulsivos

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"/> Formula Cual-cuantitativa
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"/> Uso oficial PROMESE/CAL
11 <input type="checkbox"/> País de origen
12 <input type="checkbox"/> Con Recubrimiento Entérico
13 <input type="checkbox"/> Vía de administración
14 <input type="checkbox"/> Forma Farmaceutica

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"/> Número de lote
10 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
12 <input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
13 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
14 <input type="checkbox"/> Idioma español
15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
17 <input type="checkbox"/> País de origen
18 <input type="checkbox"/> Via de Administracion

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

015~9519 ~422

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Amoxicilina Caps.	Renglón 54	Código 2816

Nombre Genérico : Amoxicilina
 Concentración : 500 mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

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 MSP
13 <input type="checkbox"/> Forma Farmaceutica
14 <input type="checkbox"/> Vía de administración
15 <input type="checkbox"/> Presentación
16 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
17 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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 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 MSP
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
17 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
18 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~3030 ~896

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	FICHA TECNICA DE Atenolol	Renglón 55	Código 9484

Nombre Genérico : Atenolol
 Cardiovascular : 50mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Cardiovasculares

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"/> Uso oficial PROMESE/CAL
11 <input type="checkbox"/> País de origen
12 <input type="checkbox"/> Vía de administración
13 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica

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"/> Número de registro sanitario
6 <input type="checkbox"/> Logotipo
7 <input type="checkbox"/> Dato del fabricante
8 <input type="checkbox"/> Número de lote
9 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
10 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
11 <input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
12 <input type="checkbox"/> Idioma español
13 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
14 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
15 <input type="checkbox"/> Formula completa cuali-cuantitativa
16 <input type="checkbox"/> País de origen
17 <input type="checkbox"/> Vía de administración

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

015~9958 ~9565

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Azitromicina Tab. /Caps.	Renglón 56	Código 9483

Nombre Genérico : Azitromicina
 Concentración : 500mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

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
12 <input type="checkbox"/> Vía de administración
13 <input type="checkbox"/> Forma Farmaceutica

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre 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
17 <input type="checkbox"/> Vía de Administracion

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

015~9484 ~375

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E		
	FICHA TECNICA DE Bisoprolol	Renglón 57	Código 10251

Nombre Genérico : Bisoprolol Fumarato
 Concentración : 2.5mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antihipertensivos

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
12 <input type="checkbox"/> Vía de administración
13 <input type="checkbox"/> Forma Farmaceutica

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
17 <input type="checkbox"/> Vía de Administración

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

015~1028 ~622

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Candesartán Cilexetilo	Renglón 58	Código 10744

Nombre Genérico : Candesartán Cilexetilo
 Concentración : 32 mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antihipertensivos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre generico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma español
4 <input type="checkbox"/> Concentración
5 <input type="checkbox"/> No. de lote
6 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
7 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
8 <input type="checkbox"/> Logotipo
9 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
10 <input type="checkbox"/> Pais de origen
11 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
12 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
13 <input type="checkbox"/> Via de Administración
14 <input type="checkbox"/> Blister PVC o Aluminio

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"/> No. de Registro Sanitario
7 <input type="checkbox"/> Logotipo
8 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
9 <input type="checkbox"/> Pais de origen
10 <input type="checkbox"/> No. de lote
11 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
12 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
13 <input type="checkbox"/> No. 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
17 <input type="checkbox"/> Via de Administracion

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

015~1081 ~448

Homologado Por _____

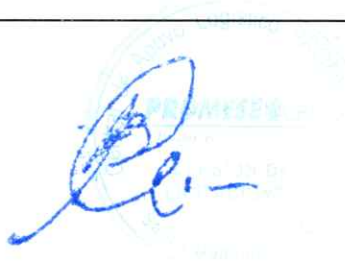
Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cefalexina Tab.	Renglón 59	Código 1136

Nombre Genérico	: Cefalexina
Concentración	: 500mg.
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Antibacterianos

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 de fabricante
10	<input type="checkbox"/> País de origen
11	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
12	<input type="checkbox"/> Vía de administración
13	<input type="checkbox"/> Forma Farmaceutica

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
17	<input type="checkbox"/> Vía de administración

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

015~1147 ~614

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Cetirizina	Renglón 60
			Código 9529

Nombre Genérico	: Cetirizina
Concentración	: 10mg
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Antialergico

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"/> Forma farmacéutica
12 <input type="checkbox"/> Envase blister aluminio/PVC
13 <input type="checkbox"/> Vía de administración
14 <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, Quali-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
17 <input type="checkbox"/> Vía de administración

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

015~9554 ~925

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Clopidogrel Bisulfato	Renglón 61	Código 9350

Nombre Genérico : Clopidogrel Bisulfato
 Concentración : 75 mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antitrombótico-disgregante plaquetario

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
12 <input type="checkbox"/> Blisteadado aluminio doble cara
13 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
14 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
15 <input type="checkbox"/> Presentación
16 <input type="checkbox"/> Vía de administración

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"/> Uso oficial PROMESE/CAL
15 <input type="checkbox"/> Idioma español
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
17 <input type="checkbox"/> Vía de administración

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

015~9355 ~9925

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Diazepam	Renglón 62	Código 1802

Nombre Genérico : Diazepam
 Concentración : 10mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Sedantes, Ansiolíticos e hipnóticos

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
12 <input type="checkbox"/> Permiso DNCD actualizado
13 <input type="checkbox"/> Envase protegido de la luz ó PVC/aluminio

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 de conservación
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"/> Leyenda proteger de la luz
17 <input type="checkbox"/> Literatura (prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES

Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~1809 ~439

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Dicloxacilina	Renglón 63
			Código 1168

Nombre Genérico : Dicloxacilina Sódica
 Concentración : 500mg.
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Concentración
4 <input type="checkbox"/> No. de Lote
5 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
6 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
7 <input type="checkbox"/> Logotipo
8 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
9 <input type="checkbox"/> Uso Oficial Promese/cal
10 <input type="checkbox"/> País de Origen
11 <input type="checkbox"/> Idioma Español
12 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
13 <input type="checkbox"/> Formula Cual-cuantitativa
14 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica

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"/> No. de Registro Sanitario
6 <input type="checkbox"/> Logotipo
7 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
8 <input type="checkbox"/> País de Origen
9 <input type="checkbox"/> No. de Lote
10 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
12 <input type="checkbox"/> No. Unidades Por Envase
13 <input type="checkbox"/> Idioma Español
14 <input type="checkbox"/> Uso Oficial Promese/cal
15 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
16 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cual-Cuantitativa

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

015~1690 ~117

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E		
	FICHA TECNICA DE Doxiciclina	Renglón 64	Código 1170

Nombre Genérico : Doxiciclina
 Concentración : 100mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

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"/> Uso oficial MSP
11	<input type="checkbox"/> Envase protegido de la luz
12	<input type="checkbox"/> País de origen
13	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
14	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
15	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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 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"/> Número de lote
10	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
12	<input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
13	<input type="checkbox"/> Idioma español
14	<input type="checkbox"/> Uso oficial MSP
15	<input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
16	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
17	<input type="checkbox"/> País de origen
18	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~2024 ~45

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Enalapril Maleato	Renglón 65
			Código 1434

Nombre Genérico : Enalapril Maleato
 Concentración : 10mg.
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antihipertensivos

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
12 <input type="checkbox"/> Vía de Administración

Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre De Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico(DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Cualitativa-Cuantitativa
5 <input type="checkbox"/> Número De Registro Sanitario
6 <input type="checkbox"/> Logotipo
7 <input type="checkbox"/> Datos Del Fabricante
8 <input type="checkbox"/> País De Origen
9 <input type="checkbox"/> Fecha De Vencimiento
10 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
11 <input type="checkbox"/> Número De Unidades Por Envase
12 <input type="checkbox"/> Idioma Español
13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial Promese/cal
14 <input type="checkbox"/> Número De Lote
15 <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

015~1437 ~9998

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Haloperidol	Renglón 66 Código 1786

Nombre Genérico : Haloperidol Comprimido
 Concentración : 10mg/comp.
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antipsicóticos

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"/> Envase resistente a la luz
12	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
13	<input type="checkbox"/> Blister PVC y/o Aluminio
14	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
15	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica

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
17	<input type="checkbox"/> Vía de Administración

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

015~1801 ~429

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Hidroclorotiazida	Renglón 67
			Código 9794

Nombre Genérico	: Hidroclorotiazida
Concentración	: 25 mg
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Diuréticos

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
12	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
13	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica

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
17	<input type="checkbox"/> Vía de Administración

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

015~9804 ~9914

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E		
	FICHA TECNICA DE Lisinopril	Renglón 68	Código 1437

Nombre Genérico : Lisinopril
 Concentración : 10mg.
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antihipertensivos

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
12 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
13 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica

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
17 <input type="checkbox"/> Vía de Administración

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

015~1527 ~123

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Loratadina	Renglón 69	Código 1081

Nombre Genérico : Loratadina
 Concentración : 10mg.
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antialergico

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
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"/> País de origen
10 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
11 <input type="checkbox"/> Blister Color ámbar
12 <input type="checkbox"/> Idioma español
13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
14 <input type="checkbox"/> Presentación

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"/> Fórmula 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 MSP
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
17 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta
18 <input type="checkbox"/> Leyenda protegido de la luz

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

015~10812 ~45

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Quetiapina	Renglón 70	Código 10410

Nombre Genérico : Quetiapina Fumarato
 Concentración : 100mg.
 Presentacion : Blister /Comp.Recubierto
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antidepresivos - Antipsicóticos

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
12 <input type="checkbox"/> Vía de administración
13 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
14 <input type="checkbox"/> Comprimido Recubierto

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"/> Fórmula 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
17 <input type="checkbox"/> Vía de administración

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

015~10411 ~545

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Quetiapina	Renglón 71	Código 10416

Nombre Genérico : Quetiapina Fumarato
 Concentración : 25mg.
 Presentacion : Blister /Comp.Recubierto
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antidepresivos - Antipsicóticos

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
12 <input type="checkbox"/> Vía de administración
13 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
14 <input type="checkbox"/> Comprimido Recubierto

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"/> Fórmula 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
17 <input type="checkbox"/> Vía de administración

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

015~1216 ~227

Homologado Por _____

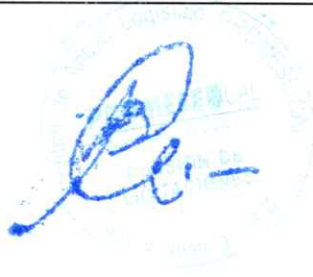
Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Rifampicina	Renglón 72	Código 9554

Nombre Genérico : Rifampicina
 Concentración : 300 mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antibacterianos

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"/> Blister de Aluminio /PVC
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 MSP
12 <input type="checkbox"/> Forma Farmaceutica
13 <input type="checkbox"/> Concentración
14 <input type="checkbox"/> Vía de administración
15 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
16 <input type="checkbox"/> Prohibida su venta

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"/> Fórmula cuali-cuantitativa
5 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
6 <input type="checkbox"/> Logotipo
7 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
8 <input type="checkbox"/> País de Origen
9 <input type="checkbox"/> Número de Lote
10 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
11 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
12 <input type="checkbox"/> Número de Unidades por envase
13 <input type="checkbox"/> Idioma español
14 <input type="checkbox"/> Uso oficial MSP
15 <input type="checkbox"/> literatura (Prospecto) Original
16 <input type="checkbox"/> Vía de administración
17 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~9564 ~248

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Bajante de Suero	Renglón 73 Código 2031

Nombre Genérico	: Bajante de Suero
Características	:
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Convencional, con punzón para conex. a bolsa/fc
2	<input type="checkbox"/> Toma de aire con filtro antibacteriano
3	<input type="checkbox"/> Sistema de cierre
4	<input type="checkbox"/> Extremo distal con pieza látex y conex. de ajuste
5	<input type="checkbox"/> Cámara de goteo con tubo de entrada reflexible
6	<input type="checkbox"/> Facilitando el ajuste rápido del nivel del líquido
7	<input type="checkbox"/> Rodillo eficiente para control del fluido
8	<input type="checkbox"/> Estéril, no tóxico y libre de pirógeno
9	<input type="checkbox"/> Fecha de fabricación o vencimiento
10	<input type="checkbox"/> Conexión en forma de "Y" para adm.de medic.
11	<input type="checkbox"/> Número de lote
12	<input type="checkbox"/> Longitud total minima 80" pulgada
13	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Registro sanitario

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

Homologado Por _____

015~2179 ~65

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	FICHA TECNICA DE Bajante suero control flujo cuantif. ml/	Renglón 74	Código 9597

Nombre Genérico : Bajante Suero con control flujo cuantificable ml/h
 Características :
 Presentacion : Unidad
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Convencional, con punzón para conexión a bolsa 2 <input type="checkbox"/> Toma de aire con filtro antibacteriano 3 <input type="checkbox"/> Sistema de cierre de toma de aire 4 <input type="checkbox"/> Extremo distal y Conexión de ajuste 5 <input type="checkbox"/> Camara transp. de goteo flexible para ajuste nive 6 <input type="checkbox"/> Estéril, no toxico y libre de pirógeno 7 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación o vencimiento 8 <input type="checkbox"/> Conexión en forma de "Y" para administ. de medic 9 <input type="checkbox"/> Dispositivo control de fluido cuantificable en ml/h 10 <input type="checkbox"/> Número de lote 11 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL 12 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

Homologado Por _____

015~9621 ~9576

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Coletora orina pediat.	Renglón 75	Código 2006

Nombre Genérico : Bolsa Colectora de Orina Pediátrica
 Características : 100ml
 Presentacion : Unidad
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas

- 1 Auto-Adhesiva de PVC cerrada
- 2 Con orificio adhesivo para ajuste perfecto
- 3 Capacidad-100ml con escala de medición
- 4 Fácil para toma de muestras o cantidad correcta
- 5 No. de Lote
- 6 Registro sanitario

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

Homologado Por _____

015~2022 ~45

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Bolsa Colectora de Sangre 250 mL ACP	Renglón 76	Código 9948

Nombre Genérico	: Bolsa Colectora de Sangre
Características	: 250 mL ACP
Presentación	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Lamineros plásticos

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Capacidad 250 ml
2	<input type="checkbox"/> Fecha de Esterilización o Fabricación
3	<input type="checkbox"/> Facilidad Para Colgarlo de la Cama del Paciente
4	<input type="checkbox"/> Facilidad Drenaje de Fluido Parte Inf. de la Bolsa
5	<input type="checkbox"/> Nombre del Producto
6	<input type="checkbox"/> Nombre del Fabricante
7	<input type="checkbox"/> Líquido En Interior Conservación Glóbulo Rojo
8	<input type="checkbox"/> Número de Lote
9	<input type="checkbox"/> 1 Vía de Ingreso
10	<input type="checkbox"/> 2 Accesos Para los Equipos de Administración
11	<input type="checkbox"/> 1 Vía Para Interconexión Con Otra Bolsa
12	<input type="checkbox"/> Registro sanitario
13	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL

--

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

Homologado Por _____

015~9489 ~9938

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cabestrillo Sencillo L	Renglón 77	Código 10330

Nombre Genérico : Cabestrillo Sencillo (L)
 Características :
 Presentacion : Unidad
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Lamineros plásticos

Características Técnicas

1 Talla (L)
 2 Protector Suave a Nivel de Cuello
 3 Tirantes con Cierre Velcro
 4 Con Angulo de 90 Grado Codo
 5 Número de Lote
 6 Fecha de Fabricación
 7 Datos del Fabricante
 8 Idioma Español
 9 Registro sanitario

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~10330 ~855

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cabestrillo Sencillo S	Renglón 78	Código 10331

Nombre Genérico	: Cabestrillo Sencillo (S)
Características	:
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Lamineros plásticos

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Talla (S)	
2 <input type="checkbox"/> Protector Suave a Nivel de Cuello	
3 <input type="checkbox"/> Tirantes con Cierre Velcro	
4 <input type="checkbox"/> Con Angulo de 90 Grados Codo	
5 <input type="checkbox"/> Número de Lote	
6 <input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación	
7 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante	
8 <input type="checkbox"/> Idioma Español	
9 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

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

015~10330 ~855

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cabestrillo Sencillo M	Renglón 79	Código 9489

Nombre Genérico	: Cabestrillo Sencillo Medium
Características	:
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Talla M	
2 <input type="checkbox"/> Protector Suave a Nivel de Cuello	
3 <input type="checkbox"/> Tirantes Con Cierre Velcro	
4 <input type="checkbox"/> Con Angulo de 90 Grados Codo	
5 <input type="checkbox"/> Número de Lote	
6 <input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación	
7 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante	
8 <input type="checkbox"/> Idioma Español	
9 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

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

015~9944 ~142

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cánula yankauer	Renglón 80	Código 2207

Nombre Genérico : Cánula Yankauer
Características :
Presentacion : Unidad
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Nombre del Producto
2 <input type="checkbox"/> Tipo Convencional de PVC
3 <input type="checkbox"/> Tamaño Standard
4 <input type="checkbox"/> Con Abertura en la Parte Terminal
5 <input type="checkbox"/> Fecha de Esterilización o Fabricación
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Registro sanitario

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

015~2223 ~697

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Catéter IV corto No.18	Renglón 81	Código 2223

Nombre Genérico	: Catéter IV Corto teflón
Características	: 18G
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Material polipropileno fluorizado (FEP) 2 <input type="checkbox"/> Sistema seldinger 3 <input type="checkbox"/> Radiopaco 4 <input type="checkbox"/> Aguja interna con bisel atraumático 5 <input type="checkbox"/> Mínimo riesgo trombogénico 6 <input type="checkbox"/> Fecha de esterilización 7 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento 8 <input type="checkbox"/> No. de Lote 9 <input type="checkbox"/> Aguja punta en V 10 <input type="checkbox"/> Tapón de retorno 11 <input type="checkbox"/> Avalado por FDA,EMA y/o Regionales 12 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario 13 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL	

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

015~2224 ~697

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Catéter IV corto No.20	Renglón 82 Código 2224

Nombre Genérico : Catéter IV Corto teflón
Características : 20 G
Presentacion : Unidad
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Material polipropileno fluorizado (FEP)	
2 <input type="checkbox"/> Sistema seldinger	
3 <input type="checkbox"/> Radiopaco	
4 <input type="checkbox"/> Aguja interna con bisel atraumático	
5 <input type="checkbox"/> Mínimo riesgo trombogénico	
6 <input type="checkbox"/> Fecha de esterilización	
7 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación	
8 <input type="checkbox"/> No. de lote	
9 <input type="checkbox"/> Aguja punta en V	
10 <input type="checkbox"/> Tapón de retorno	
11 <input type="checkbox"/> Avalado por FDA, EMA y/o Regionales	
12 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario	
13 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL	

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

Homologado Por _____

015~2225 ~697

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	FICHA TECNICA DE Catéter IV corto No.22	Renglón 83	Código 2225

Nombre Genérico	: Catéter IV Corto teflón
Características	: 22 G
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Material polipropileno fluorizado (FEP)	
2 <input type="checkbox"/> Sistema seldinger	
3 <input type="checkbox"/> Radiopaco	
4 <input type="checkbox"/> Aguja interna con bisel atraumático	
5 <input type="checkbox"/> Mínimo riesgo trombogénico	
6 <input type="checkbox"/> Fecha de esterilización	
7 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	
8 <input type="checkbox"/> No.de lote	
9 <input type="checkbox"/> Aguja punta en V	
10 <input type="checkbox"/> Tapón de retorno	
11 <input type="checkbox"/> Avalado por FDA,EMA y/o Regionales	
12 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario	
13 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL	

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

015~2226 ~697

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Catéter IV corto No.24	Renglón 84	Código 2226

Nombre Genérico : Catéter IV Corto teflón
 Características : 24 G
 Presentacion : Unidad
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Material Gastable

- Características Técnicas**
- 1 Material polipropileno fluorizado (FEP)
 - 2 Sistema seldinger
 - 3 Radiopaco
 - 4 Aguja interna con bisel atraumático
 - 5 Mínimo riesgo trombogénico
 - 6 Fecha de esterilización
 - 7 Fecha de vencimiento
 - 8 No. de lote
 - 9 Aguja punta en V
 - 10 Tapón de retorno
 - 11 Avalado por FDA,EMA y/o Regionales
 - 12 Número de registro sanitario
 - 13 Uso oficial PROMESE/CAL

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

- Primera Revisión
- Segunda Revisión
- Tercera Revisión

Homologado Por _____

015~2302 ~9565

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Collarin Blando	Renglón 85	Código 9498

Nombre Genérico	: Collarin blando largo
Características	:
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Diseño Anatómico
2	<input type="checkbox"/> Espuma de Baja Densidad con Forro de Algodón
3	<input type="checkbox"/> Forro de Algodón Lavable
4	<input type="checkbox"/> Cierre de Velcro
5	<input type="checkbox"/> Talla
6	<input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación
7	<input type="checkbox"/> Número de Lote
8	<input type="checkbox"/> Idioma Español
9	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
10	<input type="checkbox"/> País de origen
11	<input type="checkbox"/> Registro sanitario
12	<input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
13	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

--

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

015~9829 ~514

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Collarin Cervical para niño Estandar	Renglón 86	Código 11284

Nombre Genérico : Collarin Cervical para niño Estandar

Presentacion : Unidad

Lote : Material Gastable

Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación
2	<input type="checkbox"/> Número de Lote
3	<input type="checkbox"/> Idioma Español
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> País de Origen
6	<input type="checkbox"/> Area Frontal de libre acceso
7	<input type="checkbox"/> Espacio Abierto en el sector trasero
8	<input type="checkbox"/> Compatible con Rayos X
9	<input type="checkbox"/> Certificación ISO
10	<input type="checkbox"/> Libre de Látex
11	<input type="checkbox"/> Sist.de seguro para diferentes tamaños de cuello
12	<input type="checkbox"/> Sistema de Seguro para fijar la posición del collar
13	<input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
14	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión

Segunda Revisión

Tercera Revisión

015~1136 ~442

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	FICHA TECNICA DE Material Gastable	Renglón 87	Código 11283

Nombre Genérico : Equipos de Sutura
Características :
Presentacion : unidad
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico :

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Pinza de disección con dientes (145mm aprox.) 2 <input type="checkbox"/> Pinza de disección sin dientes (145mm aprox.) 3 <input type="checkbox"/> Estilete abotonado doble , fistula de 7 pulg(180mm) botón(2mm) 4 <input type="checkbox"/> 2 pinzas hemostática Kelly recta (145mm) 5 <input type="checkbox"/> 2 pinzas hemostática Kelly curva (145mm) 6 <input type="checkbox"/> 1 porta agujas mayor hegar (160mm) 7 <input type="checkbox"/> 1 sonda acanalada (145mm) 8 <input type="checkbox"/> 1 tijera de cirugía metzenbaum recta (145mm) 9 <input type="checkbox"/> 1 tijera de cirugía metzenbaum curva (145mm) 10 <input type="checkbox"/> 1 contenedor con tapa y asas de acero quirúrgico inoxidable 304 2 B , con capacidad para la totalidad del instrumento solicitado.	

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

Homologado Por _____

015~11284 ~4

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Gasa Rollo	Renglón 88	Código 1980

Nombre Genérico	: Gasa 36 x 100 Yds.
Características	: Trama Intermedia(20x12)
Presentacion	: Rollo o Almohada
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Longitud (Medir)	
2 <input type="checkbox"/> Absorbente	
3 <input type="checkbox"/> Tipo de Trama (Trama Intermedia 20X12)	
4 <input type="checkbox"/> Dos Pliegues	
5 <input type="checkbox"/> Tipo Almohada o Rollo	
6 <input type="checkbox"/> Tipo de Material (Algodón Natural)	
7 <input type="checkbox"/> No. de Lote	
8 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

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

015~2006 ~21

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Jeringa mL	Renglón 89	Código 10812

Nombre Genérico	: Jeringa 1 mL
Características	: Aguja 23g x 1
Presentacion	: Caja de 100 unidades
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Conector Ajuste Hermético 2 <input type="checkbox"/> Fecha de Esterilización o Fabricación 3 <input type="checkbox"/> Nombre del producto 4 <input type="checkbox"/> Marca y Fabricante 5 <input type="checkbox"/> Qué no Tenga Reflujo en el Embolo 6 <input type="checkbox"/> Número de Lote 7 <input type="checkbox"/> Conexión luer lock 8 <input type="checkbox"/> Tapón de hule ultra-delgado 9 <input type="checkbox"/> Aguja bisel presición glide 10 <input type="checkbox"/> Certificación FDA, CE y/o ISO 11 <input type="checkbox"/> Graduación bien definida 12 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL 13 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

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

015~1084 ~218

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 14/09/23 10:55:43	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Jeringa mL	Renglón 90	Código 2023

Nombre Genérico	: Jeringa 10ml
Características	: Aguja 21gx1½"
Presentacion	: Caja de 100 Unidades
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Conector Ajuste Hermético 2 <input type="checkbox"/> Fecha de Esterilización o Fabricación 3 <input type="checkbox"/> Nombre del producto 4 <input type="checkbox"/> Marca y Fabricante 5 <input type="checkbox"/> Qué no Tenga Reflujo en el Embolo 6 <input type="checkbox"/> Número de Lote 7 <input type="checkbox"/> Conexión luer lock 8 <input type="checkbox"/> Tapón de hule ultra-delgado 9 <input type="checkbox"/> Aguja bisel presición glide 10 <input type="checkbox"/> Certificación FDA, CE y/o ISO 11 <input type="checkbox"/> Graduación bien definida 12 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL 13 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

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

015~2023 ~45

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE	Renglón
	Jeringa mL	91	Código 2024

Nombre Genérico	: Jeringa 20ml 21 x 1 1/2
Características	:
Presentacion	: Caja de 100 Unidades
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Conector Ajuste Hermético 2 <input type="checkbox"/> Fecha de Esterilización o Fabricación 3 <input type="checkbox"/> Nombre del producto 4 <input type="checkbox"/> Marca y Fabricante 5 <input type="checkbox"/> Qué no Tenga Reflujo en el Embolo 6 <input type="checkbox"/> Número de Lote 7 <input type="checkbox"/> Conexión luer lock 8 <input type="checkbox"/> Tapón de hule ultra-delgado 9 <input type="checkbox"/> Aguja bisel presición glide 10 <input type="checkbox"/> Certificación FDA, CE y/o ISO 11 <input type="checkbox"/> Graduación bien definida 12 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL 13 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

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

Homologado Por _____

015~9058 ~514

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Jeringa mL	Renglón 92	Código 2022

Nombre Genérico	: Jeringa 5mL
Características	: 21G x 1 1/2"
Presentacion	: Caja de 100 Unidades
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Conector Ajuste Hermético	
2 <input type="checkbox"/> Fecha de Esterilización o Fabricación	
3 <input type="checkbox"/> Nombre del producto	
4 <input type="checkbox"/> Marca y Fabricante	
5 <input type="checkbox"/> Qué no Tenga Reflujo en el Embolo	
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote	
7 <input type="checkbox"/> Conexión luer lock	
8 <input type="checkbox"/> Tapón de hule ultra-delgado	
9 <input type="checkbox"/> Aguja bisel presición glide	
10 <input type="checkbox"/> Certificación FDA, CE y/o ISO	
11 <input type="checkbox"/> Graduación bien definida	
12 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL	
13 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

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

015~2023 ~45

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Mascarilla Oxigeno con reservorio	Renglón 93
			Código 2421

Nombre Genérico : Mascarilla de Oxigeno con Reservorio Adulto
Características :
Presentacion : Unidad
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> De Vinil Suave Sin Látex
2 <input type="checkbox"/> Sujeción Con Elástico y Clip de Nariz Ajustable
3 <input type="checkbox"/> Mascara Ajustable a la Barbilla
4 <input type="checkbox"/> Desechable
5 <input type="checkbox"/> Marca del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote
7 <input type="checkbox"/> Nombre del Producto
8 <input type="checkbox"/> Bolsa Reservorio
9 <input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación y Expiración
10 <input type="checkbox"/> Registro sanitario

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

015~2816 ~538

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Papel p/Camillas	Renglón 94
			Código 9139

Nombre Genérico : Papel para Camilla
 Características :
 Presentación : Rollo
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> De Textura Suave
2	<input type="checkbox"/> Ancho Adaptable a Camilla
3	<input type="checkbox"/> Longitud 50 Yards
4	<input type="checkbox"/> Ancho 20" pulgadas
5	<input type="checkbox"/> Color Neutro
6	<input type="checkbox"/> Capacidad de Absorción Moderada
7	<input type="checkbox"/> Número de Lote
8	<input type="checkbox"/> Registro sanitario

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

015~9145 ~4000

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Resucitador Adulto	Renglón 95	Código 10344

Nombre Genérico : Resucitador Adulto(Ambu)
 Características :
 Presentacion : Kit
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Nombre del Producto
2 <input type="checkbox"/> País de Origen
3 <input type="checkbox"/> Número de Lote
4 <input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación
5 <input type="checkbox"/> Número de Componentes
6 <input type="checkbox"/> Mascarilla
7 <input type="checkbox"/> Ambos con Orificio para Oxigeno
8 <input type="checkbox"/> Tubo Corrugado
9 <input type="checkbox"/> Bolsa Autoinflamable con Orificio parte Post, para
10 <input type="checkbox"/> Registro sanitario
11 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL

--

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

015~10368 ~120

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Resucitador Pediátrico	Renglón 96	Código 10343

Nombre Genérico : Resucitador Pediátrico Completo (Ambu)
 Características :
 Presentacion : Kit
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Nombre del Producto
2 <input type="checkbox"/> País de Origen
3 <input type="checkbox"/> Número de Lote
4 <input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación
5 <input type="checkbox"/> Numero de Componentes
6 <input type="checkbox"/> Mascarilla
7 <input type="checkbox"/> Ambos con Orificio para Oxigeno
8 <input type="checkbox"/> Tubo Corrugado
9 <input type="checkbox"/> Bolsa Autoinflamable con Orificio parte Post. para
10 <input type="checkbox"/> Registro sanitario
11 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

- Primera Revisión
- Segunda Revisión
- Tercera Revisión

Homologado Por _____

015~10344 ~867

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sonda Foley 2 Vias	Renglón 97	Código 2332

Nombre Genérico	: Sonda Foley 2 Vías No.12Fr
Características	:
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Convencional de Látex Siliconado
2	<input type="checkbox"/> Extremo Distal Con Punta Cilíndrica Atraumática
3	<input type="checkbox"/> Dos Orificios Laterales
4	<input type="checkbox"/> Globo Rellenable
5	<input type="checkbox"/> Fecha De Esterilización
6	<input type="checkbox"/> Fecha de Expiración
7	<input type="checkbox"/> Número de Lote
8	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
9	<input type="checkbox"/> País de Origen
10	<input type="checkbox"/> Registro sanitario
11	<input type="checkbox"/> Fecha De Fabricación
12	<input type="checkbox"/> Uso Oficial promese/cal
13	<input type="checkbox"/> Extremo proximal de 2 vias de conexion universal
14	<input type="checkbox"/> Válvula conexión luerk-lock
15	<input type="checkbox"/> Balón uniforme de autorretención

<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div>
--

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

015~2334 ~9925

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sonda Foley 2 Vias	Renglón 98	Código 2334

Nombre Genérico : Sonda Foley 2 Vías No.16Fr
Características :
Presentacion : Unidad
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Convencional de Látex Siliconado
2	<input type="checkbox"/> Extremo Distal Con Punta Cilíndrica Atraumática
3	<input type="checkbox"/> Dos Orificios Laterales
4	<input type="checkbox"/> Globo Rellenable
5	<input type="checkbox"/> Fecha De Esterilización
6	<input type="checkbox"/> Fecha de Expiración
7	<input type="checkbox"/> Número de Lote
8	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
9	<input type="checkbox"/> País de Origen
10	<input type="checkbox"/> Registro sanitario
11	<input type="checkbox"/> Fecha De Fabricación
12	<input type="checkbox"/> Uso Oficial promese/cal
13	<input type="checkbox"/> Extremo proximal de 2 vias de conexion universa
14	<input type="checkbox"/> Válvula conexión luerk-lock
15	<input type="checkbox"/> Balón uniforme de autorretención

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~2421 ~66

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sonda Foley 2 Vias	Renglón 99	Código 9355

Nombre Genérico	: Sonda Foley 2 Vias No.18Fr
Características	:
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Convencional de Látex Siliconado	
2 <input type="checkbox"/> Extremo Distal Con Punta Cilíndrica Atraumática	
3 <input type="checkbox"/> Dos Orificios Laterales	
4 <input type="checkbox"/> Globo Rellenable	
5 <input type="checkbox"/> Fecha De Esterilización	
6 <input type="checkbox"/> Fecha de Expiración	
7 <input type="checkbox"/> Número de Lote	
8 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante	
9 <input type="checkbox"/> País de Origen	
10 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	
11 <input type="checkbox"/> Fecha De Fabricación	
12 <input type="checkbox"/> Uso Oficial promese/cal	
13 <input type="checkbox"/> Extremo proximal de 2 vias de conexión universal	
14 <input type="checkbox"/> Válvula conexión luerk-lock	
15 <input type="checkbox"/> Balón uniforme de autorretención	

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

015~9374 ~143

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sonda Foley 2 Vias	Renglón 100	Código 9960

Nombre Genérico : Sonda Foley 2 Vias No.20 Fr
Características :
Presentacion : Unidad
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Convencional de Látex Siliconado
2 <input type="checkbox"/> Extremo Distal Con Punta Cilíndrica Atraumática
3 <input type="checkbox"/> Dos Orificios Laterales
4 <input type="checkbox"/> Globo Rellenable
5 <input type="checkbox"/> Fecha De Esterilización
6 <input type="checkbox"/> Fecha de Expiración
7 <input type="checkbox"/> Número de Lote
8 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
9 <input type="checkbox"/> País de Origen
10 <input type="checkbox"/> Registro sanitario
11 <input type="checkbox"/> Fecha De Fabricación
12 <input type="checkbox"/> Uso Oficial promese/cal
13 <input type="checkbox"/> Extremo proximal de 2 vias de conexion universa
14 <input type="checkbox"/> Válvula conexión luerk-lock
15 <input type="checkbox"/> Balón uniforme de autorretención

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~1573 ~431

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Sondas Nasogastricas	Renglón 101 Código 2305

Nombre Genérico : Sonda Nasogástrica (Levin) No.10 fr
 Características :
 Presentacion : Unidad
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> PVC transparente	
2 <input type="checkbox"/> Flexible con linea radiopaca	
3 <input type="checkbox"/> Con extremo distal abierto	
4 <input type="checkbox"/> Fecha de esterilización o fabricación	
5 <input type="checkbox"/> Cierre distal y conector a jeringa	
6 <input type="checkbox"/> Punta roma atraumática	
7 <input type="checkbox"/> Número de lote	
8 <input type="checkbox"/> Longitud	
9 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	
10 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante	
11 <input type="checkbox"/> País de origen	
12 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

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

015~2332 ~9925

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sondas Nasogastricas	Renglón 102	Código 9958

Nombre Genérico : Sonda Nasogastrica (Levin) No.20 fr
Características :
Presentacion : Unidad
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> PVC transparente
2 <input type="checkbox"/> Flexible con linea radiopaca
3 <input type="checkbox"/> Con extremo distal abierto
4 <input type="checkbox"/> Fecha de esterilización o fabricación
5 <input type="checkbox"/> Cierre distal y conector a jeringa
6 <input type="checkbox"/> Punta roma atraumática
7 <input type="checkbox"/> Número de lote
8 <input type="checkbox"/> Longitud
9 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
10 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
11 <input type="checkbox"/> País de origen
12 <input type="checkbox"/> Registro sanitario

--

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

015~9960 ~9925

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E		
	FICHA TECNICA DE Sondas Nasogastricas	Renglón 103	Código 2302

Nombre Genérico	: Sonda Nasogastrica (Levin) No.5 fr
Características	:
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> PVC transparente	
2 <input type="checkbox"/> Flexible con linea radiopaca	
3 <input type="checkbox"/> Con extremo distal abierto	
4 <input type="checkbox"/> Fecha de esterilización o fabricación	
5 <input type="checkbox"/> Cierre distal y conector a jeringa	
6 <input type="checkbox"/> Punta roma atraumática	
7 <input type="checkbox"/> Número de lote	
8 <input type="checkbox"/> Longitud	
9 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	
10 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante	
11 <input type="checkbox"/> País de origen	
12 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES

Para Uso Comité Técnico

- Primera Revisión
- Segunda Revisión
- Tercera Revisión

015~2305 ~9565

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sutura Quirúrgica Crómico(II)	Renglón 104	Código 3036

Nombre Genérico : Sutura Quirúrgica Catgut Crómico
Característica : 4-0 Absorb. multif. agu curva roma 1/2, 25mm x 70cm
Presentacion : Doble envoltura
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Suturas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Doble envoltura
2 <input type="checkbox"/> Absorbible
3 <input type="checkbox"/> Solución preservante base alcohol
4 <input type="checkbox"/> Calidad de la aguja
5 <input type="checkbox"/> Foto ó dibujo tamaño real de la aguja
6 <input type="checkbox"/> Número de lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
8 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
9 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
10 <input type="checkbox"/> Elasticidad
11 <input type="checkbox"/> El mandrin que une hilo y aguja sea resistente

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Código de barra y/o datamatrix bidimensional
2 <input type="checkbox"/> Uso oficial MSP
3 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
4 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
5 <input type="checkbox"/> Avalado FDA ó Agencias Reguladoras Regionales
6 <input type="checkbox"/> Aguja de acero quirúrgico inoxidable
7 <input type="checkbox"/> Resistente a corrosión
8 <input type="checkbox"/> De mínimo trauma
9 <input type="checkbox"/> Estable con un porta aguja
10 <input type="checkbox"/> De alta fuerza tensil
11 <input type="checkbox"/> De mínimo reacción tisular
12 <input type="checkbox"/> De mínimo fricción
13 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
14 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~1066 ~396

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E		
	FICHA TECNICA DE Sutura Quirúrgica Crómico(II)	Renglón 105	Código 3038

Nombre Genérico : Sutura Quirúrgica Catgut crómico
 Característica : 3-0 Absorb. multif. aguja curva roma 1/2, 25mm x 70cm
 Presentacion : Doble envoltura
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Suturas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Doble envoltura
2 <input type="checkbox"/> Absorbible
3 <input type="checkbox"/> Solución preservante base alcohol
4 <input type="checkbox"/> Calidad de la aguja
5 <input type="checkbox"/> Foto ó dibujo tamaño real de la aguja
6 <input type="checkbox"/> Número de lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
8 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
9 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
10 <input type="checkbox"/> Elasticidad
11 <input type="checkbox"/> El mandrin que une hilo y aguja sea resistente

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Código de barra y/o datamatrix bidimensional
2 <input type="checkbox"/> Uso oficial MSP
3 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
4 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
5 <input type="checkbox"/> Avalado FDA ó Agencias Reguladoras Regionales
6 <input type="checkbox"/> Aguja de acero quirúrgico inoxidable
7 <input type="checkbox"/> Resistente a corrosión
8 <input type="checkbox"/> De mínimo trauma
9 <input type="checkbox"/> Estable con un porta aguja
10 <input type="checkbox"/> De alta fuerza tensil
11 <input type="checkbox"/> De mínimo reacción tisular
12 <input type="checkbox"/> De mínimo fricción
13 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
14 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

Homologado Por _____

015~1070 ~923

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sutura Quirúrgica Crómico(II)	Renglón 106	Código 3078

Nombre Genérico : Sutura Quirúrgica Catgut Crómico
Característica : 2-0, absorb. multif. aguja curva roma 1/2, 40mm x 70cm
Presentacion : Doble envoltura
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Suturas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Doble envoltura
2 <input type="checkbox"/> Absorbible
3 <input type="checkbox"/> Solución preservante base alcohol
4 <input type="checkbox"/> Calidad de la aguja
5 <input type="checkbox"/> Foto ó dibujo tamaño real de la aguja
6 <input type="checkbox"/> Número de lote
7 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
8 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
9 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
10 <input type="checkbox"/> Elasticidad
11 <input type="checkbox"/> El mandrin que une hilo y aguja sea resistente

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Código de barra y/o datamatrix bidimensional
2 <input type="checkbox"/> Uso oficial MSP
3 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
4 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
5 <input type="checkbox"/> Avalado FDA ó Agencias Reguladoras Regionales
6 <input type="checkbox"/> Aguja de acero quirúrgico inoxidable
7 <input type="checkbox"/> Resistente a corrosión
8 <input type="checkbox"/> De mínimo trauma
9 <input type="checkbox"/> Estable con un porta aguja
10 <input type="checkbox"/> De alta fuerza tensil
11 <input type="checkbox"/> De mínimo reacción tisular
12 <input type="checkbox"/> De mínimo fricción
13 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
14 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~9043 ~889

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Sutura Quirúrgica Nylon(II)	Renglón 107
			Código 3042

Nombre Genérico	: Sutura Quirúrgica Nylon
Característica	: 4-0; no absorb. monof. agu curva cortante 3/8, 20mm x 45cm
Presentación	: Doble envoltura
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Suturas

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Doble envoltura
2	<input type="checkbox"/> No Absorbible
3	<input type="checkbox"/> Foto ó dibujo tamaño real de la aguja
4	<input type="checkbox"/> Calidad de la aguja
5	<input type="checkbox"/> Número de lote
6	<input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
7	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9	<input type="checkbox"/> Elasticidad
10	<input type="checkbox"/> El mandrin que une hilo y aguja sea resistente

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Código de barra y/o datamatrix bidimensional
2	<input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
3	<input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
4	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
5	<input type="checkbox"/> Avalado FDA ó Agencias Reguladoras Regionales
6	<input type="checkbox"/> Aguja de acero quirúrgica inoxidable
7	<input type="checkbox"/> Resistente a corrosión
8	<input type="checkbox"/> De mínimo trauma
9	<input type="checkbox"/> Estable con un porta aguja
10	<input type="checkbox"/> De alta fuerza tensil
11	<input type="checkbox"/> De mínima reacción tisular
12	<input type="checkbox"/> De mínima fricción
13	<input type="checkbox"/> Número de registro Sanitario
14	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~10388 ~101

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sutura Quirúrgica Nylon(II)	Renglón 108	Código 3061

Nombre Genérico : Sutura Quirúrgica Nylon
Característica : 2-0; No absorb.monof.aguja curva cortante 3/8,26mm x 45cm
Presentación : Doble envoltura
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Suturas

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Doble envoltura
2 <input type="checkbox"/> No Absorbible
3 <input type="checkbox"/> Foto ó dibujo tamaño real de la aguja
4 <input type="checkbox"/> Calidad de la aguja
5 <input type="checkbox"/> Número de lote
6 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
7 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
8 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Elasticidad
10 <input type="checkbox"/> El mandrin que une hilo y aguja sea resistente

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Código de barra y/o datamatrix bidimensional
2 <input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
3 <input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
4 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
5 <input type="checkbox"/> Avalado FDA ó Agencias Reguladoras Regionales
6 <input type="checkbox"/> Aguja de acero quirúrgica inoxidable
7 <input type="checkbox"/> Resistente a corrosión
8 <input type="checkbox"/> De mínimo trauma
9 <input type="checkbox"/> Estable con un porta aguja
10 <input type="checkbox"/> De alta fuerza tensil
11 <input type="checkbox"/> De mínima reacción tisular
12 <input type="checkbox"/> De mínima fricción
13 <input type="checkbox"/> Número de registro Sanitario
14 <input type="checkbox"/> Prohibida la venta

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES

Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

015~3042 ~952

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Sutura Quirúrgica Nylon(II)	Renglón 109
			Código 3073

Nombre Genérico	: Sutura Quirúrgica Nylon
Característica	: 3-0; no absorb.monof.aguja curva cortante 3/8,20mmx45cm
Presentación	: Doble Envoltura
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Tendones/Piel

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Doble envoltura
2	<input type="checkbox"/> No Absorbible
3	<input type="checkbox"/> Foto ó dibujo tamaño real de la aguja
4	<input type="checkbox"/> Calidad de la aguja
5	<input type="checkbox"/> Número de lote
6	<input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
7	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9	<input type="checkbox"/> Elasticidad
10	<input type="checkbox"/> El mandrin que une hilo y aguja sea resistente

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Código de barra y/o datamatrix bidimensional
2	<input type="checkbox"/> Uso Oficial MSP
3	<input type="checkbox"/> Fecha de fabricación
4	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
5	<input type="checkbox"/> Avalado FDA ó Agencias Reguladoras Regionales
6	<input type="checkbox"/> Aguja de acero quirúrgica inoxidable
7	<input type="checkbox"/> Resistente a corrosión
8	<input type="checkbox"/> De mínimo trauma
9	<input type="checkbox"/> Estable con un porta aguja
10	<input type="checkbox"/> De alta fuerza tensil
11	<input type="checkbox"/> De mínima reacción tisular
12	<input type="checkbox"/> De mínima fricción
13	<input type="checkbox"/> Número de registro Sanitario
14	<input type="checkbox"/> Prohibida la venta

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

015~9139 ~167

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Tubo Torácico	Renglón 110	Código 9944

Nombre Genérico : Tubo Toraxico con Trocar No.28
 Características :
 Presentacion : Unidad
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Recto de PVC	
2 <input type="checkbox"/> Línea Longitudinal Radiopaca	
3 <input type="checkbox"/> Extremo Distal Con Punta Roma Perforada	
4 <input type="checkbox"/> Orificios Laterales a Distinto Nivel	
5 <input type="checkbox"/> Extremo Proximal Adaptable a Conexión	
6 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento o Fabricación	
7 <input type="checkbox"/> Número de Lote	
8 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante	
9 <input type="checkbox"/> País de Origen	
10 <input type="checkbox"/> Escala Para Profundidad (Control)	
11 <input type="checkbox"/> Estéril	
12 <input type="checkbox"/> Trocar Incluido Metálico	
13 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES

Para Uso Comité Técnico

- Primera Revisión
- Segunda Revisión
- Tercera Revisión

015~9945 ~142

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Tubo Torácico	Renglón 111 Código 9945

Nombre Genérico	: Tubo Toraxico con Trocar No.32
Características	:
Presentacion	: Unidad
Lote	: Material Gastable
Grupo Terapéutico	: Material Gastable

Características Técnicas	
1 <input type="checkbox"/> Recto de PVC 2 <input type="checkbox"/> Línea Longitudinal Radiopaca 3 <input type="checkbox"/> Extremo Distal Con Punta Roma Perforada 4 <input type="checkbox"/> Orificios Laterales a Distinto Nivel 5 <input type="checkbox"/> Extremo Proximal Adaptable a Conexión 6 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento o Fabricación 7 <input type="checkbox"/> Número de Lote 8 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante 9 <input type="checkbox"/> País de Origen 10 <input type="checkbox"/> Escala Para Profundidad (Control) 11 <input type="checkbox"/> Estéril 12 <input type="checkbox"/> Trocar Incluido Metálico 13 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	

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

015~10331 ~854

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Venda elástica	Renglón 112	Código 9885

Nombre Genérico : Venda Elastica
 Características : 3 X 5 Yards
 Presentacion : Unidad
 Lote : Material Gastable
 Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Ajuste al miembro o extremidad en forma de tira
2	<input type="checkbox"/> Soporte firme
3	<input type="checkbox"/> Reusable
4	<input type="checkbox"/> Bordes suaves que no marcan ni dañan la piel
5	<input type="checkbox"/> Buena elasticidad
6	<input type="checkbox"/> Número de lote
7	<input type="checkbox"/> Registro sanitario
8	<input type="checkbox"/> Material 30% de Caucho Natural y 70% Poliester
9	<input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación

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

015~9948 ~9948

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Zapato cirujano	Renglón 113
			Código 2179

Nombre Genérico : Zapato de Cirujano Desechable
Características :
Presentacion : Par
Lote : Material Gastable
Grupo Terapéutico : Material Gastable

Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Resistente y Antideslizantes
2 <input type="checkbox"/> Con Elástico Alrededor
3 <input type="checkbox"/> Tamaño Único
4 <input type="checkbox"/> Número de Lote
5 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
6 <input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación
7 <input type="checkbox"/> Logotipo
8 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
9 <input type="checkbox"/> Que permita la libre movilidad
10 <input type="checkbox"/> Suave
11 <input type="checkbox"/> Resistente e impermeable
12 <input type="checkbox"/> Respirable
13 <input type="checkbox"/> Material de polipropileno plastico
14 <input type="checkbox"/> Certificación ISO
15 <input type="checkbox"/> Hipoalergénico
16 <input type="checkbox"/> Adaptable

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

015~2207 ~25

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Kit de prueba de cloro y PH 2 en 1	Renglón 114	Código 11281

Nombre Genérico	: Kit de prueba de cloro y
Características	PH 2 en 1
Presentacion	:
Lote	: Unidad
Grupo Terapéutico	: Reactivos de Laboratorio

Envase Primario	Características Técnicas
1 <input type="checkbox"/> Modelo pool Tester 2 <input type="checkbox"/> Con 2 reactivos 3 <input type="checkbox"/> Con medidor cilíndrico para cloro y PH 4 <input type="checkbox"/> Con reactivo de OTO y PH 5 <input type="checkbox"/> Rango CL 0.3-3.0	

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

015~11283 ~4

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa
	FICHA TECNICA DE Reactivo Ortotolidina para análisis de cloro	Renglón 115	Código 11279

Nombre Genérico	: Reactivo Ortotolidina
Características	para análisis de cloro
Presentacion	:Frasco de 32 onzas
Lote	: Reactivos de Laboratorio
Grupo Terapéutico	: Reactivos de Laboratorio

Envase Primario
1 <input type="checkbox"/> Envase plástico manipulable
2 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento mayor a 1 año
3 <input type="checkbox"/> Prueba de cloro / Bromo ácido clorhídrico

Características Técnicas

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

015~11281 ~707

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Tirillas y Glucometro	Renglón 116
			Código 9564

Nombre Genérico : Tirillas para Glucómetro
Características :
Presentacion : Caja de 50 unds. + Glucómetro
Lote : Reactivos de Laboratorio
Grupo Terapéutico : Reactivos

Características para Glucómetro

- 1 Tipo Portátil
- 2 Rango de Prueba 1.1-33.31mmol/L
- 3 Tiempo de Prueba 9 segundos
- 4 Duración de batería + 100 pruebas
- 5 Medidor digital
- 6 Lancetas
- 7 Tirillas
- 8 Manual usuario
- 9 Registro de pruebas auto administradas
- 10 Estuche compacto
- 11 Vencimiento más de dos(2) años

Características para Tirillas

- 1 Compatible con el glucómetro
- 2 Recomendaciones de almacenamiento
- 3 Fecha de vencimiento
- 4 Número de lote
- 5 Control L: 34-64 mg/dl 1.9-3.6 mmol/L
- 6 Control H: 215-291 mg/dl 11.9-16.2 mmol/L
- 7 Apagado automatico
- 8 Manual explicativo
- 9 Vencimiento mínimo un (1) año
- 10 Uso Oficial MSP
- 11 Prohibida la venta

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES

Para Uso Comité Técnico

- Primera Revisión
- Segunda Revisión
- Tercera Revisión

Homologado Por _____



015~9597 ~693

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Agua Oxigenada	Renglón 117
			Código 9374

Nombre Genérico	: Agua Oxigenada
Concentración	: 3%
Presentacion	: Galón
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antisépticos, Desinfectantes

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> País de Origen
4	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
5	<input type="checkbox"/> Número de Lote
6	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
7	<input type="checkbox"/> Idioma Español
8	<input type="checkbox"/> Uso Exclusivo PROMESE/CAL
9	<input type="checkbox"/> Registro Sanitario
10	<input type="checkbox"/> Concentración
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
12	<input type="checkbox"/> Uso Externo
13	<input type="checkbox"/> Galón de HDPE
14	<input type="checkbox"/> Envase no transparente

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

015~9483 ~375

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Alcohol isopropilico	Renglón 118	Código 1527

Nombre Genérico	: Alcohol Isopropílico
Concentración	: Sol. 70%
Presentacion	: 3.8L
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antisepticos, Desinfectantes

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre genérico(DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
5	<input type="checkbox"/> Pais de Origen
6	<input type="checkbox"/> Transparente
7	<input type="checkbox"/> Número de lote
8	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
9	<input type="checkbox"/> Fecha de Fabricación
10	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
11	<input type="checkbox"/> Idioma español
12	<input type="checkbox"/> Registro Sanitario
13	<input type="checkbox"/> Certificado de concentracion del Fabricante
14	<input type="checkbox"/> Formula Cual-Cuantitativa
15	<input type="checkbox"/> Frasco HDPE, Traslucido
16	<input type="checkbox"/> Certificación control de Drogas

--

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

015~1547 ~332

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia 253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Yodopovidona	Renglón 119	Código 10411

Nombre Genérico	: Yodopovidona
Concentración	: Sol. 10%
Presentacion	: Fco. 1 Litro
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Desinfectantes

Características Técnicas	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
5	<input type="checkbox"/> Concentración
6	<input type="checkbox"/> Formula completa, cuali-cuantitativa
7	<input type="checkbox"/> Número de lote
8	<input type="checkbox"/> Idioma español
9	<input type="checkbox"/> Presentación
10	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
12	<input type="checkbox"/> Uso externo
13	<input type="checkbox"/> Volumen
14	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
15	<input type="checkbox"/> País de origen
16	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
17	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento
18	<input type="checkbox"/> Registro sanitario
19	<input type="checkbox"/> Envase Plástico de polietileno resistente

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

015~10416 ~545

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Emergencia	Fecha: 12/09/23 15:33:53	No. Casa _____
	253.E1 PROMESE/CAL-MAE-PEEN/2023-0001/E	FICHA TECNICA DE Yodopovidona	Renglón 120
			Código 1547

Nombre Genérico	: Yodopovidona
Concentración	: Sol. 10%
Presentacion	: Envase plástico(3.8a 5L)
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Desinfectantes

Características Técnicas	
<ul style="list-style-type: none"> 1 <input type="checkbox"/> Nombre de marca 2 <input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI) 3 <input type="checkbox"/> Logotipo 4 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante 5 <input type="checkbox"/> Concentración 6 <input type="checkbox"/> Formula completa, cuali-cuantitativa 7 <input type="checkbox"/> Número de lote 8 <input type="checkbox"/> Idioma español 9 <input type="checkbox"/> Presentación 10 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica 11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales 12 <input type="checkbox"/> Uso externo 13 <input type="checkbox"/> Volumen 14 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento 15 <input type="checkbox"/> País de origen 16 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL 17 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de almacenamiento 18 <input type="checkbox"/> Registro sanitario 19 <input type="checkbox"/> Envase Plástico de polietileno resistente 	

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

015~2031 ~370

Homologado Por _____