

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Complejo B + Nicotinamida	Renglón 1	Código 1900

Nombre Genérico	: Complejo B (Vit.B1B2B6+Nicotinamida)Iny.IV-IM
Concentración	: 100mg+10mg+10mg+100mg
Presentacion	: Vial/10ml
Lote	: Ampollas y Viales
Grupo Terapéutico	: Vitaminas

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 registro sanitario
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"/> País de origen
11	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
12	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
13	<input type="checkbox"/> Volumen total
14	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Idioma español
16	<input type="checkbox"/> Color ambar

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"/> Logotipo
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"/> No. 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"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
18	<input type="checkbox"/> País de Origen
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

017~1037 ~213

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Paracetamol	Renglón 2	Código 1037

Nombre Genérico : Acetaminofén (Paracetamol) Gotas Pediátricas
 Concentración : 100 mg/ml
 Presentación : Fco. Gotero 15ml
 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 PROMESE/CAL
17 <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"/> 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 completa, 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 PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Prospecto adjunto (Inserto en 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

017~10227 ~224

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Paracetamol Jarabe	Renglón 3	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 PROMESE/CAL
17	<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"/> 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 completa, 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 PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> Prospecto adjunto (Inserto 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

017~1345 ~229

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Acido Folico Jarabe	Renglón 4	Código 1345

Nombre Genérico : Acido Fólico Jarabe
 Concentración : 5mg/5ml
 Presentación : Fco.120 ml
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Antianémicos

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 PROMESE/CAL
15 <input type="checkbox"/> Envase Resistente a la Luz
16 <input type="checkbox"/> Concentración
17 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
18 <input type="checkbox"/> Cierre hermético

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, Quali-Cuantitativa
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 de Origen
13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14 <input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
15 <input type="checkbox"/> Presentación
16 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
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 _____

017~1216 ~227

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Albendazol(dosis unica)Susp.oral	Renglón 5	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	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
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español	3 <input type="checkbox"/> Idioma Español
4 <input type="checkbox"/> Logotipo	4 <input type="checkbox"/> Logotipo
5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante	5 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6 <input type="checkbox"/> Número de Lote	6 <input type="checkbox"/> Fórmula Completa Cualitativa-Cuantitativa
7 <input type="checkbox"/> Vía de Administración	7 <input type="checkbox"/> Volumen Total
8 <input type="checkbox"/> Presentación	8 <input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
9 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica	9 <input type="checkbox"/> No. de Lote
10 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales	10 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
11 <input type="checkbox"/> Volumen Total	11 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
12 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento	12 <input type="checkbox"/> País de Origen
13 <input type="checkbox"/> País de Origen	13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL	14 <input type="checkbox"/> Inserto en Español Original
15 <input type="checkbox"/> Envase con Cierre Hermético	15 <input type="checkbox"/> Vía De Administración
16 <input type="checkbox"/> Concentración	16 <input type="checkbox"/> Presentación
17 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario	17 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica

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 _____

017~3288 ~326

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Amoxicilina, Polvo susp.	Renglón 6	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	
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"/> 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"/> No. de registro sanitario
13	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14	<input type="checkbox"/> Volumen total
15	<input type="checkbox"/> Uso exclusivo PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> País de origen
17	<input type="checkbox"/> Marca limite de llenado en el frasco
18	<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"/> Idioma español
4	<input type="checkbox"/> Presentación
5	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
6	<input type="checkbox"/> Formula completa, cuali-cuantitativa
7	<input type="checkbox"/> Volumen total
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"/> Inserto en español
15	<input type="checkbox"/> País de origen
16	<input type="checkbox"/> Uso exclusivo PROMESE/CAL
17	<input type="checkbox"/> Envase dosificador
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

017~1877 ~130

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Antigripal Jbe.	Renglón 7	Código 1877

Nombre Genérico	: Antigripal Jbe. (Dextrometorfano,Difenhindramina)
Concentración	: 10mg + 10.4mg
Presentacion	: Fco.120ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Expectorantes, Mucoliticos 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 PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Cierre Hermético
16	<input type="checkbox"/> Concentración
17	<input type="checkbox"/> No. de 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"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6	<input type="checkbox"/> Formula Completa Cual-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 PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Presentación
16	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
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

017~9482 ~374

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Azitromicina Susp.	Renglón 8	Código 9482

Nombre Genérico	: Azitromicina polvo para susp. oral
Concentración	: 200mg/5ml
Presentacion	: Fco.30ml
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"/> 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"/> Advert. Especiales de conservación
12	<input type="checkbox"/> Volumen Total
13	<input type="checkbox"/> País de Origen
14	<input type="checkbox"/> Uso Exclusivo PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Marca Límite de Llenado
16	<input type="checkbox"/> Envase con cierre hermetico
17	<input type="checkbox"/> Formula completa, Quali-Cuantitativa
18	<input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
19	<input type="checkbox"/> Envase protegido de 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"/> Presentación
5	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
6	<input type="checkbox"/> Volumen Total
7	<input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
8	<input type="checkbox"/> Logotipo
9	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
10	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
11	<input type="checkbox"/> Advert. Especiales de conservación
12	<input type="checkbox"/> Inserto en Español Original
13	<input type="checkbox"/> País de Origen
14	<input type="checkbox"/> Uso Exclusivo PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> No. Lote
16	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-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

017~1137 ~407

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cefalexina..	Renglón 9	Código 1137

Nombre Genérico	: Cefalexina Polvo para Susp. Oral
Concentración	: 250mg/5ml
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"/> No. de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
9	<input type="checkbox"/> Formula completa, Quali-Cuantitativa
10	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
12	<input type="checkbox"/> Volumen Total
13	<input type="checkbox"/> Uso Exclusivo PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> País de Origen
15	<input type="checkbox"/> Marca Límite de Llenado
16	<input type="checkbox"/> Envase Con Cierre Hermético
17	<input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
18	<input type="checkbox"/> Envase color ambar ó de 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"/> No. de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
9	<input type="checkbox"/> Formula completa, Quali-Cuantitativa
10	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
12	<input type="checkbox"/> Volumen Total
13	<input type="checkbox"/> Uso Exclusivo PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> País de Origen
15	<input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
16	<input type="checkbox"/> Inserto original en español

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 _____

017~10254 ~801

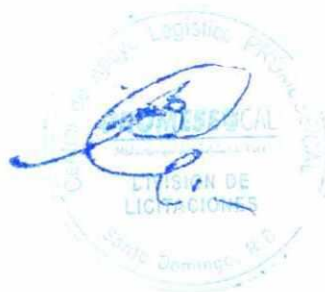
Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cetirizina	Renglón 10	Código 10254

Nombre Genérico	: Cetirizina
Concentración	: 5mg/5ml
Presentación	: Fco. 60ml
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 completa, Cualitativa-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"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> País de origen
17	<input type="checkbox"/> Envase con cierre de rosca
18	<input type="checkbox"/> Envase color ambar ó de 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 completa, 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 PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> Inserto en español 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

017~1851 ~343

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Difenhidramina Clorhidrato Jbe.	Renglón 11	Código 1851

Nombre Genérico	: Difenhidramina Clorhidrato Jbe
Concentración	: 12.5mg/5mL
Presentacion	: Fco. 60mL
Lote	: Medicamentos Líquidos
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"/> 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 PROMESE/CAL
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"/> 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, Quali-Cuantitativa
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 de Origen
13	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
15	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
16	<input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz
17	<input type="checkbox"/> Presentación
18	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica

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

017~10388 ~101

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ipratropio Bromuro Sol./Nebulizar	Renglón 12	Código 10388

Nombre Genérico : Ipratropio Bromuro Sol. P/Nebulizar
 Concentración : 0.900mg/3ml
 Presentacion : Ampolla 3ml
 Lote : Medicamentos Líquidos
 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"/> Logotipo	3 <input type="checkbox"/> Logotipo
4 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante	4 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
5 <input type="checkbox"/> Número de lote	5 <input type="checkbox"/> Número de lote
6 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	6 <input type="checkbox"/> fecha de vencimiento
7 <input type="checkbox"/> Vía de administración	7 <input type="checkbox"/> Presentación
8 <input type="checkbox"/> Concentración	8 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
9 <input type="checkbox"/> Volumen total	9 <input type="checkbox"/> Volumen total
10 <input type="checkbox"/> Idioma español	10 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
11 <input type="checkbox"/> País de origen	11 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
13 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario	12 <input type="checkbox"/> Idioma español
14 <input type="checkbox"/> Envase con cierre hermético	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

Homologado Por _____

017~1084 ~218

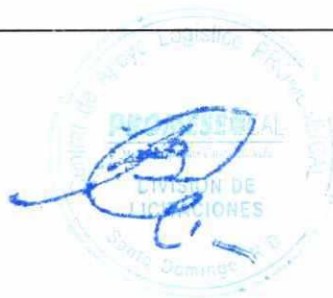
Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Loratadina Jarabe	Renglón 13	Código 1084

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 completa, Quali-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 de conservación
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 PROMESE/CAL
17 <input type="checkbox"/> Envase con cierre de rosca
18 <input type="checkbox"/> Envase Protegido de la luz
19 <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 completa, 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 de conservación
14 <input type="checkbox"/> País de origen
15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Inserto en español original
17 <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 _____

017~1218 ~228

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Mebendazol Susp. Oral	Renglón 14	Código 1218

Nombre Genérico	: Mebendazol Susp. Oral.
Concentración	: 100mg/5ml
Presentación	: Fco 30ml
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 de conservación
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 PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Envase Herméticamente Cerrado resist. a la luz
16	<input type="checkbox"/> Formula completa, Quali-Cuantitativa
17	<input type="checkbox"/> No. de 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"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
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 de Origen
13	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
15	<input type="checkbox"/> Presentación
16	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
17	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
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

017~10274 ~314

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Metronidazol+diyodohidro Susp.	Renglón 15	Código 10274

Nombre Genérico	: Metronidazol Benzoato + Diyodohidroquinoleina
Concentración	: 400mg + 200mg
Presentacion	: Fco. 120ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Antiprotozoarios y 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"/> 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 PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Envase Resistente a la Luz
16	<input type="checkbox"/> Concentración
17	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
18	<input type="checkbox"/> Envase Dosificador
19	<input type="checkbox"/> Hermeticamente 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"/> Formula Completa Quali-Cuantitativa
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 de Origen
13	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
15	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
16	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
17	<input type="checkbox"/> Presentación

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

017~9168 ~390

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Nistatina Suspension Oral	Renglón 16	Código 9168

Nombre Genérico	: Nistatina Suspension Oral
Concentración	: 100,000ui/ml
Presentacion	: Fco.30ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Antifúngicos

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"/> Número de Registro Sanitario
9	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
10	<input type="checkbox"/> Volumen Total
11	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
12	<input type="checkbox"/> País de Origen
13	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Envase Herméticamente Cerrado
15	<input type="checkbox"/> Concentración
16	<input type="checkbox"/> Envase resistente a 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 Quali-Cuantitativa
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"/> País de Origen
12	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
13	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
14	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
15	<input type="checkbox"/> Envase Herméticamente Cerrado
16	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
17	<input type="checkbox"/> Presentación
18	<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

017~10401 ~465

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Salbutamol Inh.	Renglón 17	Código 10401

Nombre Genérico : Salbutamol Como Sulfato
 Concentración : 100 mcg por inhalación
 Presentacion : Fco. Dosificador 200 Inh.
 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"/> 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 PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Envase herméticamente cerrado
16	<input type="checkbox"/> Concentración
17	<input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
18	<input type="checkbox"/> Frasco con atomizador
19	<input type="checkbox"/> Envase resistente a 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 cuali-cuantitativa
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 de 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"/> Presentación
17	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica

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 _____

017~9796 ~9705

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Subsalicilato de Bismuto	Renglón 18	Código 9796

Nombre Genérico	: Subsalicilato de Bismuto, Suspension oral
Concentración	: 17.5mg/ml
Presentacion	: Fco. 100ml
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Antiulceroso

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"/> Con cierre hermético
17	<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"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
6	<input type="checkbox"/> Presentación
7	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
8	<input type="checkbox"/> Formula completa, 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"/> Leyenda proteger de la luz
16	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
17	<input type="checkbox"/> Inserto original en español

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

017~1952 ~395

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Tobramicina Gotas Oftalmicas	Renglón 19	Código 1952

Nombre Genérico : Tobramicina Oftalmicas
 Concentración : 0.3%
 Presentacion : Fco. gotero 5 mL
 Lote : Medicamentos Líquidos
 Grupo Terapéutico : Antiinfecciosos

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 PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Envase Herméticamente Cerrado
16	<input type="checkbox"/> Fórmula 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"/> Idioma Español
4	<input type="checkbox"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
6	<input type="checkbox"/> Fórmula Completa Quali Cuantitativa
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 de Origen
13	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
15	<input type="checkbox"/> Presentación
16	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
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

017~1034 ~199

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Acetaminofén Tab.	Renglón 20	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 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

017~1346 ~201

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Acido Folico	Renglón 21	Código 1346

Nombre Genérico : Acido Fólico
 Concentración : 5mg.
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antianémicos

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"/> Blíster PVC y/o Aluminio
13 <input type="checkbox"/> Blíster protegido de la luz
14 <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"/> Idioma español
15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

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

017~1215 ~202

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Albendazol	Renglón 22	Código 1215

Nombre Genérico	: Albendazol(dosis única)
Concentración	: 400mg
Presentacion	: Blister/ 1 Tableta
Lote	: Medicamentos Sólidos
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"/> 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"/> 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"/> Idioma español
14	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> País de origen
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

017~1405 ~394

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Amlodipina Besilato	Renglón 23	Código 1405

Nombre Genérico	: Amlodipina Besilato
Concentración	: 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"/> Literatura (Prospecto) Original
15	<input type="checkbox"/> Idioma español
16	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
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

017~2816 ~538

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Amoxicilina Caps.	Renglón 24	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 PROMESE/CAL
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

017~3289 ~888

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Amoxicilina + Acido Clavulanico Tab.	Renglón 25	Código 3289

Nombre Genérico : Amoxicilina + Acido Clavulánico
 Concentración : 500mg + 125mg
 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"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
6	<input type="checkbox"/> Concentración
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"/> Forma farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
12	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
13	<input type="checkbox"/> País de origen
14	<input type="checkbox"/> Blister de PVC o aluminio sellado

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"/> Concentración
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 farmacéutica
12	<input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
13	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> País de origen
16	<input type="checkbox"/> Literatura (prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

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

017~1378 ~212

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Atenolol	Renglón 26	Código 1378

Nombre Genérico	: Atenolol
Cardiovascular	: 100mg
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

017~9484 ~212

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Atenolol	Renglón 27	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"/> Pais 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"/> Pais 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

017~9483 ~375

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Azitromicina Tab. /Caps.	Renglón 28	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"/> 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

017~10251 ~800

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Bisoprolol	Renglón 29	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

017~10252 ~800

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Bisoprolol	Renglón 30	Código 10252

Nombre Genérico	: Bisoprolol Fumarato
Concentración	: 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

017~10744 ~116

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Candesartán Cilexetilo	Renglón 31	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

Homologado Por _____

017~10631 ~105

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Candesartan	Renglón 32	Código 10631

Nombre Genérico	: Candesartan cilexetilo
Concentración	: 16 mg
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"/> Blíster PVC o Aluminio
13	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
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"/> 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"/> Advertencias especiales
18	<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

017~1136 ~442

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cefalexina Tab.	Renglón 33	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

017~9529 ~417

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Cetirizina	Renglón 34	Código 9529

Nombre Genérico	: Cetirizina
Concentración	: 10mg
Presentación	: 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

017~1150 ~536

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ciprofloxacina	Renglón 35	Código 1150

Nombre Genérico : Ciprofloxacina Clorhidrato
 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 De Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Generico(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"/> 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 Promese/cal
15 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
16 <input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
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

Homologado Por _____

017~9350 ~288

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Clopidogrel Bisulfato	Renglón 36	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

017~10231 ~998

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Clotrimazol	Renglón 37	Código 10231

Nombre Genérico : Clotrimazol
 Concentración : 500 mg
 Presentación : Ovulos
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antifúngicos

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"/> Concentración	3 <input type="checkbox"/> Presentación
4 <input type="checkbox"/> Número de lote	4 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
5 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	5 <input type="checkbox"/> Formula cuali-cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario	6 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
7 <input type="checkbox"/> Logotipo	7 <input type="checkbox"/> Logotipo
8 <input type="checkbox"/> Vía de administración	8 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
9 <input type="checkbox"/> País de origen	9 <input type="checkbox"/> País de origen
10 <input type="checkbox"/> Idioma español	10 <input type="checkbox"/> Número de lote
11 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL	11 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
12 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica	12 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
13 <input type="checkbox"/> Contenedor PVC	13 <input type="checkbox"/> Vía de administración
14 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante	14 <input type="checkbox"/> Idioma español
	15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
	16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

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

Homologado Por _____

017~9333 ~303

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Difenhidramina HCl Tabs	Renglón 38	Código 9333

Nombre Genérico : Difenhidramina HCL
 Concentración : 25mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antialergico-Inductor del sueño

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"/> Vía de administración	3 <input type="checkbox"/> Presentación
4 <input type="checkbox"/> País de origen	4 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
5 <input type="checkbox"/> Número de lote	5 <input type="checkbox"/> Formula completa, cuali-cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	6 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
7 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario	7 <input type="checkbox"/> Logotipo
8 <input type="checkbox"/> Logotipo	8 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
9 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante	9 <input type="checkbox"/> Número de lote
10 <input type="checkbox"/> Envase resistente a la luz y humedad	10 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
11 <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica	11 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
12 <input type="checkbox"/> Idioma español	12 <input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
13 <input type="checkbox"/> Uso oficial Promese/cal	13 <input type="checkbox"/> Idioma español
14 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica	14 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
	15 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
	16 <input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
	17 <input type="checkbox"/> País de origen
	18 <input type="checkbox"/> Vía de Administración

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

017~1170 ~397

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Doxiciclina	Renglón 39	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 PROMESE/CAL
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

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"/> Idioma español
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"/> 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

017~1434 ~9994

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Enalapril Maleato	Renglón 40	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, Cualit-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

017~1256 ~9993

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Fluconazol	Renglón 41	Código 1256

Nombre Genérico	: Fluconazol
Concentración	: 150mg.
Presentacion	: Blister de 1/capsula
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Antimicóticos

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"/> 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"/> 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

017~1575 ~558

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Hidroclorotiazida	Renglón 42	Código 1575

Nombre Genérico : Hidroclorotiazida
 Concentración : 50mg
 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

017~9794 ~558

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Hidroclorotiazida	Renglón 43	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

017~1055 ~556

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ibuprofeno	Renglón 44	Código 1055

Nombre Genérico : Ibuprofeno
 Concentración : 600mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Analgésico, Antipirético, Antiinflamatorio

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

017~10268 ~399

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Levotiroxina	Renglón 45	Código 10268

Nombre Genérico	: Levotiroxina (sódica)
Concentración	: 25 mcg
Presentación	: Tab.Ranurada (Blister)
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Hormonas Tiroideas

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"/> Envase resistente a la luz
13	<input type="checkbox"/> Blister PVC ó 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"/> 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 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 y humedad
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

017~1437 ~9998

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Lisinopril	Renglón 46	Código 1437

Nombre Genérico	: Lisinopril
Concentración	: 10mg.
Presentación	: 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

017~1081 ~448

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Loratadina	Renglón 47	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"/> Blíster PVC y/o Aluminio
12 <input type="checkbox"/> Idioma español
13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
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 completa, cuali-cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
7 <input type="checkbox"/> Logotipo
8 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
9 <input type="checkbox"/> País de origen
10 <input type="checkbox"/> Número de lote
11 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
12 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
13 <input type="checkbox"/> Número de unidades por envase
14 <input type="checkbox"/> Idioma español
15 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

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

017~1217 ~204

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Mebendazol	Renglón 48	Código 1217

Nombre Genérico : Mebendazol
 Concentración : 100mg
 Presentación : Blister/ 6
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antihelmínticos

Envase Primario	Envase Secundario
1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca	1 <input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)	2 <input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3 <input type="checkbox"/> Idioma Español	3 <input type="checkbox"/> Presentación
4 <input type="checkbox"/> Concentración	4 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
5 <input type="checkbox"/> Número de Lote	5 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
6 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento	6 <input type="checkbox"/> Logotipo
7 <input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario	7 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
8 <input type="checkbox"/> Logotipo	8 <input type="checkbox"/> Número de Lote
9 <input type="checkbox"/> Datos del Fabricante	9 <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
10 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL	10 <input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
11 <input type="checkbox"/> País de Origen	11 <input type="checkbox"/> Número de Unidades por Envase
12 <input type="checkbox"/> Vía de Administración	12 <input type="checkbox"/> Idioma Español
13 <input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica	13 <input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
	14 <input type="checkbox"/> País de Origen
	15 <input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
	16 <input type="checkbox"/> Formula Completa Quali-Cuantitativa
	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

017~10276 ~574

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Metformina	Renglón 49	Código 10276

Nombre Genérico : Metformina
 Concentración : 500mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Agentes Antidiabéticos

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"/> Envase blíster PVC o Aluminio
13 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
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"/> 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"/> 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 PROMESE/CAL
15 <input type="checkbox"/> Número de lote
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

017~1661 ~574

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	FICHA TECNICA DE Metformina	Renglón 50 Código 1661

Nombre Genérico	: Metformina
Concentración	: 850mg
Presentación	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Agentes Antidiabéticos

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

017~1235 ~385

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Metronidazol Comp.	Renglón 51	Código 1235

Nombre Genérico : Metronidazol
 Concentración : 500 mg
 Presentación : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antiprotozoarios y 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"/> Envase protegido de la luz
13 <input type="checkbox"/> Blister PVC 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"/> 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"/> Leyenda proteger de la luz
18 <input type="checkbox"/> Vía de Administración

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

017~10273 ~484

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Metronidazol+Diyodohidroxiqui Comp.	Renglón 52	Código 10273

Nombre Genérico	: Metronidazol Benzoato + Diyodohidroxiquinoleina
Concentración	: 400mg + 200mg
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Antiprotozoarios y 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"/> Forma farmacéutica
13	<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"/> Idioma español
15	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original
17	<input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
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

017~9744 ~548

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Nistatina Ovulo	Renglón 53	Código 9744

Nombre Genérico	: Nistatina óvulo
Concentración	: 100,000 UI
Presentación	: óvulos
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"/> Uso oficial PROMESE/CAL
10	<input type="checkbox"/> País de origen
11	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
12	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
13	<input type="checkbox"/> Dato del fabricante
14	<input type="checkbox"/> Contenedores P.V.D

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

017~1589 ~401

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Omeprazol Caps.	Renglón 54	Código 1589

Nombre Genérico	: Omeprazol Caps.
Concentración	: 20mg
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Antiácidos, Antiulcerosos

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"/> Blister aluminio bilaminado
13	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
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"/> 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

017~10272 ~543

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Prednisona	Renglón 55	Código 10272

Nombre Genérico	: Prednisona
Concentración	: 20mg.
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Adrenocorticoides - Antiinflamatorios

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

Homologado Por _____

017~1646 ~543

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Prednisona	Renglón 56	Código 1646

Nombre Genérico	: Prednisona
Concentración	: 5mg.
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Adrenocorticoides - Antiinflamatorios

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

017~9400 ~543

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Prednisona	Renglón 57	Código 9400

Nombre Genérico	: Prednisona
Concentración	: 50mg
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Adrenocorticoides - Antiinflamatorios

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

017~1829 ~405

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sales de Rehidratación	Renglón 59	Código 1885

Nombre Genérico	: Sales de Rehidratación Oral
Concentración	: 27.9 g/L
Presentación	: Sobre
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Soluciones Electrolíticas

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Formula completa, Quali-Cuantitativa
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"/> País de origen
10	<input type="checkbox"/> Idioma español
11	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
12	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
13	<input type="checkbox"/> Sobres de monodosis
14	<input type="checkbox"/> Proteger de la luz y humedad
15	<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"/> 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

017~1375 ~544

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Salbutamol Comp.	Renglón 58	Código 1829

Nombre Genérico	: Salbutamol
Concentración	: 4mg
Presentación	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
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"/> 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"/> Logotipos
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"/> Envase Protegido de la Luz
13	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
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"/> 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"/> Leyenda proteger de la luz
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

017~1885 ~111

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Simvastatina	Renglón 60	Código 1375

Nombre Genérico	: Simvastatina
Concentración	: 20mg
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Reductores de Lípidos

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"/> 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 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

017~1248 ~1248

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Tinidazol Tabletas	Renglón 61	Código 1248

Nombre Genérico	: Tinidazol
solidos	: 500mg
Presentacion	: Blister
Lote	: Medicamentos Sólidos
Grupo Terapéutico	: Antiprotozoarios y 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"/> Presentación
4 <input type="checkbox"/> Concentración	4 <input type="checkbox"/> Formula farmacéutica
5 <input type="checkbox"/> Número de lote	5 <input type="checkbox"/> Formula completa ,cuali-cuantitativa
6 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	6 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
7 <input type="checkbox"/> Número de registro sanitario	7 <input type="checkbox"/> Logotipo
8 <input type="checkbox"/> Logotipo	8 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante
9 <input type="checkbox"/> Datos del fabricante	9 <input type="checkbox"/> País de origen
10 <input type="checkbox"/> País de origen	10 <input type="checkbox"/> Número de lote
11 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL	11 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
	12 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales
	13 <input type="checkbox"/> Idiomas español
	14 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
	15 <input type="checkbox"/> Literatura (prospecto) original
	16 <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

017~9124 ~223

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Trimetropin-Sulfametoaxol	Renglón 62	Código 9124

Nombre Genérico	: Trimetropín + Sulfametoxazol
Concentración	: 160mg+800mg
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"/> Formula completa, Cual-Cuantitativa
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"/> País de origen
10	<input type="checkbox"/> Idioma español
11	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
12	<input type="checkbox"/> Envase resistente a la luz
13	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
14	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservacion
15	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
16	<input type="checkbox"/> Presentacion

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"/> País de origen
10	<input type="checkbox"/> No. de lote
11	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
12	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales de conservación
13	<input type="checkbox"/> Idioma español
14	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original en español
16	<input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
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

017~10370 ~885

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Valsartan	Renglón 63	Código 10370

Nombre Genérico	: Valsartán
Concentración	: 160mg
Presentación	: 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
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

017~1912 ~206

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Vitamina A y D, Perlas	Renglón 64	Código 1912

Nombre Genérico	: Vitamina A Y D, Perlas
Concentración	: 3000 UI +300 UI
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"/> Uso oficial PROMESE/CAL
11	<input type="checkbox"/> Envase resistente a la luz
12	<input type="checkbox"/> País de origen
13	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
14	<input type="checkbox"/> Vía de Administración

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre genérico
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"/> 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"/> Uso oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Idioma español
15	<input type="checkbox"/> Leyenda proteger de la luz
16	<input type="checkbox"/> País de origen
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

017~9531 ~425

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Vitaminas y Minerales	Renglón 65	Código 9531

Nombre Genérico : Vitaminas y minerales
 Concentración :
 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"/> Forma farmacéutica
12 <input type="checkbox"/> Vía de Administración
13 <input type="checkbox"/> Fórmula Completa Quali-cuantitativa
14 <input type="checkbox"/> Uso oficial Promese/cal
15 <input type="checkbox"/> Envase blister en PVC Y/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"/> Fórmula 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"/> Precauciones 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

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

017~9174 ~9987

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Betametasona	Renglón 66	Código 9174

Nombre Genérico	: Betametasona valerato
Concentración	: Crema 0.1%
Presentacion	: Tubo15g-20g
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antiinflamatorios (Corticosteroide)

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"/> Advertencias especiales de conservación
10	<input type="checkbox"/> Vía de administracion
11	<input type="checkbox"/> País de origen
12	<input type="checkbox"/> Idioma español
13	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Presentación
15	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
16	<input type="checkbox"/> Tubo de aluminio Sellado

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"/> Vía de administración
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"/> 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

017~1471 ~9989

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Clotrimazol	Renglón 67	Código 1471

Nombre Genérico	: Clotrimazol
Concentración	: Crema 1%
Presentación	: Tubo 30g
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antifúngicos

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"/> Vía de administración
9	<input type="checkbox"/> País de origen
10	<input type="checkbox"/> Idioma español
11	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
12	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
13	<input type="checkbox"/> Contenedor PVC
14	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante

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

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

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

017~1043 ~208

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Diclofenac Dietilamonio Gel	Renglón 68	Código 1043

Nombre Genérico	: Diclofenaco dietilamonio
Concentración	: 1.16%
Presentacion	: Gel tubo x 20 g
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Analgésico, Antiinflamatorio

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Fórmula completa, Quali-Cuantitativa
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"/> Advertencias especiales de conservación
10	<input type="checkbox"/> Vía de administración
11	<input type="checkbox"/> País de origen
12	<input type="checkbox"/> Idioma español
13	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Presentación
15	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
16	<input type="checkbox"/> Tubo de aluminio sellado con tapón de rosca
17	<input type="checkbox"/> Concentración

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, 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 de almacenamiento
13	<input type="checkbox"/> No. de 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

017~1514 ~9566

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Hidrocortisona 1%	Renglón 69	Código 1514

Nombre Genérico	: Hidrocortisona 1%
Concentración	: Crema 1%
Presentacion	: Tubo 15g
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antiinflamatorios (Glucocorticoides)

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"/> Advertencias Especiales
10	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
11	<input type="checkbox"/> País de Origen
12	<input type="checkbox"/> Idioma Español
13	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Presentación
15	<input type="checkbox"/> Tubo sellado
16	<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 Forma Farmacéutica
4	<input type="checkbox"/> Formula Completa Quali-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"/> Vía de Administración
13	<input type="checkbox"/> Idioma Español
14	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
15	<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

017~2387 ~9990

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:34:07	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Jabón Antiséptico	Renglón 70	Código 2387

Nombre Genérico	: Jabón Antiséptico (Cloruro Benzalconio)
Concentración	: 100g
Presentacion	: Pasta
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antisépticos

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"/> País de origen	
6 <input type="checkbox"/> Concentración	
7 <input type="checkbox"/> Formula cuali-cuantitativa	
8 <input type="checkbox"/> Número de lote	
9 <input type="checkbox"/> Registro sanitario	
10 <input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento	
11 <input type="checkbox"/> Idioma español	
12 <input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL	
13 <input type="checkbox"/> Uso externo	
14 <input type="checkbox"/> Advertencias especiales	
15 <input type="checkbox"/> Pasta con cubierta de protección	

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

017~2387 ~9990

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ketaconazol 2%	Renglón 71	Código 1481

Nombre Genérico	: Ketoconazol
Concentración	: Crema 2%
Presentacion	: Tubo 30g
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antifúngicos

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre generico(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"/> Advertencias especiales
10	<input type="checkbox"/> Vía de administración
11	<input type="checkbox"/> País de origen
12	<input type="checkbox"/> Idioma español
13	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
14	<input type="checkbox"/> Presentación
15	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
16	<input type="checkbox"/> Tubo Sellado

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre generico(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"/> Vía de administración
14	<input type="checkbox"/> Idioma español
15	<input type="checkbox"/> Uso oficial PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

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

017~9427 ~357

Homologado Por _____

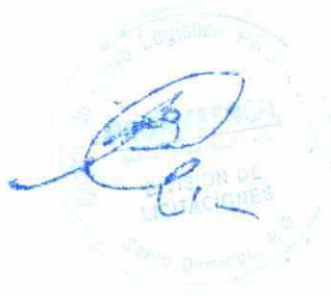
Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Ketoconazol Shampoo	Renglón 72	Código 9427

Nombre Genérico	: Ketoconazol Shampoo
Concentración	: 2%
Presentacion	: Fco. 100mL
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antifúngicos

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 PROMESE/CAL
17	<input type="checkbox"/> Envase herméticamente cerrado
18	<input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de 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"/> Presentación
7	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
8	<input type="checkbox"/> Formula completa, 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 PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> Vía de administración
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

017~1515 ~110

Homologado Por _____

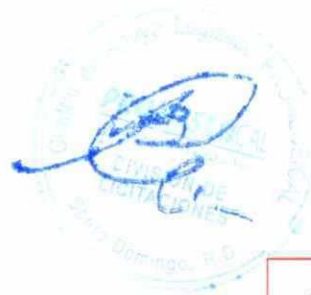
Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE OXIDO DE ZINC	Renglón 73	Código 1515

Nombre Genérico	: Oxido de Zinc Loción
Concentración	: 15g/100mL
Presentacion	: Fco. 120mL
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antiprurítico

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 PROMESE/CAL
17	<input type="checkbox"/> Formula completa, cuali-cuantitativa

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"/> Vía de administración
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"/> 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

017~9521 ~187

Homologado Por _____

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Procedimiento de Urgencia 255.PROMESE/CAL-MAE-PEUR-2023-0008/Proc	Fecha: 09/10/23 14:22:48	No. Casa _____
	FICHA TECNICA DE Sulfadiazina Argentina	Renglón 74	Código 9521

Nombre Genérico	: Sulfadiazina Argentina Pomada
Concentración	: 1%
Presentacion	: Tubo de 30g
Lote	: Uso Tópico
Grupo Terapéutico	: Antiinfecciosos y antisépticos

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"/> Envase Protegido de la Luz
14	<input type="checkbox"/> Presentación
15	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
16	<input type="checkbox"/> advertencias Especiales
17	<input type="checkbox"/> Tubo Sellado
18	<input type="checkbox"/> Formula Cualitativa

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico
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"/> 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 de conservación
12	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
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, Cualitativa
17	<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

017~9521 ~187

Homologado Por _____