



Caja de Salud
Banca Privada

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

SOLICITANTE: DRA ELDY TICONA SÁNCHEZ

UNIDAD: FARMACIA

Nº	Código	Producto (GENÉRICO O D.C.I.)	Especificaciones
1	A-03-11	PROPINOXATO 10 MG/ML	AMPOLLA
2	A-06-02	BISACODILO 5 MG	COMPRI
3	A-11-04	VITAMINA B 12 1000 MCG/ML	AMPOLLA
4	A-11-19	VITAMINA E 10.000 UI CAPSULAS	COMPRIMIDO
5	D-02-03	POMADA ANALGESICA ANTIRREUMATICA	TUBO
6	G-01-03	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG	TUBO
7	H-02-08	PREDNISONA 5 MG	COMPRIM
8	G-03-02	CIPROTERONA ACETATO/ESTRADIOL VALERATO 2/0,035 MG	CAJA
9	J-01-37	COTRIMOXASOL 800/160 MG	COMPRIM
10	J-05-36	ACICLOVIR 200 MG/5 ML	FRASCO
11	J-01-44	DOXICICLINA 100 MG	COMPR.
12	J-01-49	GENTAMICINA 80 MG	AMPOLLA
13	J-01-43	ACICLOVIR 800 MG	COMPRIMIDO
14	M-01-01	DICLOFENACO GEL	TUBO
15	J-01-41	DICLOXACILINA 500 MG	COMPR
16	M-01-14	MELOXICAM 15 MG	COMPR
17	N-05-12	RISPERIDONA 5 MG	COMPR
18	N-06-04	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIM
19	N-07-05	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	AMPOLLA
20	N-06-06	METILFENIDATO 10 MG	COMPRI.
23	R-03-02	AMINOFILINA 200 MG	COMPR
24	P-01-09	METRONIDAZOL 500 MG	COMPRI.
25	120/011-00	BOLSA DE ORINA C/VALV VACIA	PIEZA
26	110/002-00	ESPECULOS DESECHABLES MEDIA	PIEZA
27	100/143-00	RESINA FOTOCURABLE	AVIO

POTOSI 19 DE ENERO 2021


REPRESENTANTE DE FARMACIA
BANCA PRIVADA