

Requerimiento de Medicamentos e Insumos Sanitarios desde el SRS hasta el Nivel Central (Uso mensual)

SRS: **SRS 3**

CODIGO DE DESPACHO:

CR404 - SEN404

DIA / MES / AÑO:

Marzo 2020

ver. 7.01

CODIGO		PRODUCTO				UNIDAD DE CONSUMO	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA ACTUAL (Físico)	CANTIDAD RECOMENDADA	CANTIDAD AJUSTADA	PEDIDO		
SNS	PROMESE	DESCRIPCION (Nombre - Concentración - Forma farmacéutica - presentación)									Financiamiento SENASA	Financiamiento SNS	TOTAL
A	B	C	C	C	C	D	E	F	G	H	I	J	K=J
12500201002	9370	ACETILCISTEINA	100 mg /ml	INYECTABLE	AMPOLLA x 3 ml		31	2,314				900	900
10600403001	10301	ACICLOVIR	0.03	POMADA TOPICA	TUBO x 5g						200	200	400
10600403004	1252	ACICLOVIR	400 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		1,044	1,210	878		700	800	1,500
11200501001	1042	ACIDO ACETILSALICILICO	81 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		70,045	230,800			83,000	6,900	89,900
12700001003	9329	ACIDO ASCORBICO (VIT. C)	500mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER			4,990				12,000	12,000
11000101001	1346	ACIDO FOLICO	5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		15,438	131,990			10,000		10,000
11000101003	1345	ACIDO FOLICO	5 mg/ml	JARABE	FRASCO x 120 ml		523	3,998			100		100
10500001002	9501	ACIDO VALPROICO (VALPROATO S 500 mg		COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		4,369		8,738		4,800		4,800
10500001003	1696	ACIDO VALPROICO (VALPROATO S 200 mg/ml		SOLUCION	FRASCO x 40ml		57	636			100		100
12600303001	1891	AGUA PARA INYECTABLE		INYECTABLE	AMPOLLA x 10 ml		1,602	10,833			350	1,900	2,250
12600303003	1893	AGUA PARA INYECTABLE		INYECTABLE	AMPOLLA x 5 ml		1,760	18,202			750	2,450	3,200
10600101001	1215	ALBENDAZOL (DOSIS UNICA)	400 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		1,089	10,327				3,500	3,500
10600101002	1216	ALBENDAZOL (DOSIS UNICA)	400 mg/10 ml	SUSPENSION ORAL	FRASCO x 10 ml		807	1,673			350	1,250	1,600
11500107002	1526	ALCOHOL ISOPROPILICO	0.7	FRASCO x 1 L	UNIDAD		84	58	110			200	200
11500107001	1527	ALCOHOL ISOPROPILICO 0.7 GALON UNIDAD										44	44
10200301002	9718	ALOPURINOL	300 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		110		220		300	100	400
12400301002	9035	ALPRAZOLAM	0.5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		2,430	2,330	2,530		3,000		3,000
12500101001	1816	AMINOFILINA	25 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA x 10 ml		10	509				100	100
11200201001	9376	AMIODARONA	200 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		2,667	4,000	1,334		3,000		3,000
12400201001	1772	AMITRIPTILINA	25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		335	3,020			2,000		2,000
11200301001	1404	AMLODIPINA	10 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		38,943	108,310			42,000	7,300	49,300
11200301002	1405	AMLODIPINA	5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		31,975	82,600			39,600	4,700	44,300
10600202003	2816	AMOXICILINA	500 mg	CAPSULA ORAL	BLISTER		26,801	91,500			30,000	7,500	37,500
10600203001	3290	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO 250 mg + 62.5 mg/5 ml		POLVO PARA SUSPENS	FRASCO x 60 ml		1191	512	1,870		80	740	820

SRS:
DIA / MES / AÑO:

SRS 3
Marzo 2020

CODIGO DE DESPACHO:

CR404 - SEN404

ver. 7.01

CODIGO		PRODUCTO				UNIDAD DE CONSUMO	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA ACTUAL (Físico)	CANTIDAD RECOMENDADA	CANTIDAD AJUSTADA	PEDIDO		
SNS	PROMESE	DESCRIPCION (Nombre - Concentración - Forma farmacéutica - presentación)									Financiamiento SENASA	Financiamiento SNS	TOTAL
A	B	C	C	C	C	D	E	F	G	H	I	J	K=J
10600203003	3289	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO	500 mg + 125 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		4,112	5,883	2,341		3,520	2,880	6,400
11200202004	1379	ATENOLOL + CLORTALIDONA	100 mg + 25 mg	TABLETA	BLISTER		2,320	68,490			20,000		20,000
11200202005	1381	ATENOLOL + CLORTALIDONA	50 mg + 12.5 mg	TABLETA	BLISTER		1,966	68,260			20,000		20,000
10600205001	9482	AZITROMICINA	200 mg/5ml	POLVO PARA SUSPENS	FRASCO x 30 ml		423	610	236		100	340	440
10600205002	9483	AZITROMICINA ANHIDRA	500 mg	CAPSULA ORAL	BLISTER		4,464	6,100	2,828		2,400	2,100	4,500
11300302002	9174	BETAMETASONA VALERATO	0.001	CREMA TOPICA	TUBO x 15 g		356	574	138		100	100	200
11200101001	10251	BISOPROLOL	2.5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		60	3,510			900	900	1,800
11200101002	10252	BISOPROLOL	5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		3650	7,810			4,700		4,700
12500103002	10388	BROMURO DE IPRATROPIO	0.9 mg/ 3 ml	SOLUCION PARA INHA	FRASCO		5	459				120	120
12500103004	9327	BROMURO DE IPRATROPIO	20 mcg	AEROSOL	FRASCO						200		200
11700501002	1606	BROMURO N-BUTILHIOSCINA	10 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		4,756	35,710			5,000	5,000	10,000
11300303002	10417	CALAMINA	0.15	FRASCO x 120 ml	UNIDAD		690		1,380		550		550
11200303001	9356	CAPTOPRILO	25 mg	COMPRIMIDO ORAL SI	BLISTER		765		1,530		9,500	3,100	12,600
11200303002	1433	CAPTOPRILO	50 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		5,672	17,590			10,000		10,000
10500002002	1105	CARBAMACEPINA	200 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		13,540	24,740	2,340		15,400		15,400
12400202001	9275	CARBONATO DE LITIO	300 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		3,795	15,200			3,000	1,500	4,500
11200102001	9032	CARVEDILOL	12.5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		15,224	21,080	9,368		15,600		15,600
11200102002	9033	CARVEDILOL	25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		2,800	4,060	1,540		3,200		3,200
11200102003	9031	CARVEDILOL	6.25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		11,725	78,460			20,000		20,000
10600207002	1137	CEFALEXINA ANHIDRA	250 mg/5ml	POLVO PARA SUSPENS	FRASCO x 120 ml		455	897	13		50	360	410
10600207003	1136	CEFALEXINA MONOHIDRATO	500 mg	CAPSULA ORAL	BLISTER		12,531	70,810			20,000	8,000	28,000
10300101001	9529	CETIRIZINA	10 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		2274		4,548			3,600	3,600
10300101002	10254	CETIRIZINA	5 mg/5ml	JARABE	FRASCO x 60 ml			170				360	360
10600214003	1150	CIPROFLOXACINA	500 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		11,751	89,290			19,600	4,600	24,200
10600215003	9162	CLARITROMICINA	500 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		1,834	8,290			600	2,000	2,600
10600216001	10281	CLINDAMICINA	100 mg	OVULOS	BLISTER							200	200
11200502001	9350	CLOPIDOGREL BISULFATO	75 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		43,687	63,910	23,464		88,000		88,000
10600218003	1159	CLORANFENICOL	500 mg	CAPSULA ORAL	BLISTER		237		474		200		200
12400101001	1781	CLORPROMAZINA	100 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		770	3,850			1,000		1,000
12600203001	1863	CLORURO SODICO	0.9%	INYECTABLE	FRASCO x 1 L		174	826				432	432

SRS:
DIA / MES / AÑO:

SRS 3
Marzo 2020

CODIGO DE DESPACHO:

CR404 - SEN404

ver. 7.01

CODIGO		PRODUCTO				UNIDAD DE CONSUMO	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA ACTUAL (Físico)	CANTIDAD RECOMENDADA	CANTIDAD AJUSTADA	PEDIDO		
SNS	PROMESE	DESCRIPCION (Nombre - Concentración - Forma farmacéutica - presentación)									Financiamiento SENASA	Financiamiento SNS	TOTAL
A	B	C	C	C	C	D	E	F	G	H	I	J	K=J
12600203003	9225	CLORURO SODICO	0.9%	INYECTABLE	FRASCO x 100 ml			248				200	200
11300101003	1475	CLOTRIMAZOL	0.01	SOLUCION TOPICA	FRASCO x 20 ml		233		466		40	260	300
01130100002	1473	CLOTRIMAZOL	100 mg	OVULOS VAGINALES	BLISTER		341		682			3,500	3,500
12400102001	9364	CLOZAPINA	100 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		520	1,930			1,200		1,200
12400102002	10414	CLOZAPINA	25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		340	1,330			500		500
11800102001	1638	DEXAMETASONA	0.5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		455		910			900	900
10300202003	1639	DEXAMETASONA FOSFATO	4 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA x 2ml		645		1,290			1,000	1,000
10200102002	1044	DICLOFENACO SODICO	12.5 mg	SUPOSITORIO	UNIDAD		243	305	181			300	300
10200102008	1045	DICLOFENACO SODICO	25 mg /ml	INYECTABLE	AMPOLLA x 3 ml		2,510	620	4,400			3,000	3,000
10600220002	1168	DICLOXACILINA	500 mg	CAPSULA ORAL	BLISTER		241	320	162			800	800
10300102001	1852	DIFENHIDRAMINA	10 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA x 1 ml		132		264			800	800
10300102003	1851	DIFENHIDRAMINA	12.5 mg/5ml	JARABE	FRASCO x 60 ml		441	1,695			100	600	700
10300102004	9333	DIFENHIDRAMINA	25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		12,390	62,010			15,000	2,600	17,600
11200401002	1441	DIGOXINA	250 mcg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		3,758	18,370			3,000	1,000	4,000
11200304002	1435	ENALAPRIL MALEATO	20 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		32,985	94,340			30,000	2,700	32,700
10300204001	9057	EPINEFRINA (ADRENALINA)	1 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA x 1 ml		39	600				100	100
11600004001	9369	ESPIRONOLACTONA	100 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		1,030	10,960			1,000		1,000
11600004002	9793	ESPIRONOLACTONA	25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		2,135	2,320	1,950		2,000	1,400	3,400
11800702001	9337	ESTROGENOS CONJUGADOS	0.625 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER							100	100
10500003001	1106	FENITOINA SODICA	100 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		1,530	12,150			3,000	1,500	4,500
10500003002	10232	FENITOINA SODICA	30 mg/5 ml	LIQUIDO ORAL	FRASCO						10		10
12400103001	1784	FLUFENAZINA DECANOATO	25 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA x 1 ml		40	36	44		18		18
12400203001	9181	FLUOXETINA	20 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		120	730			500		500
10600225002	9735	FOSFOMICINA	250 mg/5ml	POLVO PARA SUSPENS	FRASCO x 120 ml		97	35	159			100	100
10600225003	9736	FOSFOMICINA	500mg	CAPSULA ORAL	BLISTER		1400	1,820	980			3,000	3,000
11600005002	1574	FUROSEMIDA	40 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		26,143	69,970			20,000	2,600	22,600
12100103001	9808	GENTAMICINA SULFATO	0.3%	SOLUCION OFTALMICA	FRASCO x 5 ml		20	177			100		100
11800801001	1662	GLIBENCLAMIDA	5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		26,757	24,270	29,244		30,000	1,200	31,200
12400104003	1790	HALOPERIDOL	2 mg/ml	SOLUCION ORAL EN GI	FRASCO x 15 ml		53	89	17		50	100	150
11600006001	9794	HIDROCLOROTIAZIDA	25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		14,247	48,330			22,000	4,200	26,200

SRS:
DIA / MES / AÑO:

SRS 3
Marzo 2020

CODIGO DE DESPACHO:

CR404 - SEN404

ver. 7.01

CODIGO		PRODUCTO				UNIDAD DE CONSUMO	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA ACTUAL (Físico)	CANTIDAD RECOMENDADA	CANTIDAD AJUSTADA	PEDIDO		
SNS	PROMESE	DESCRIPCION (Nombre - Concentración - Forma farmacéutica - presentación)									Financiamiento SENASA	Financiamiento SNS	TOTAL
A	B	C	C	C	C	D	E	F	G	H	I	J	K=J
1160006002	1575	HIDROCLOROTIAZIDA	50 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		30,528	102,180			37,700	2,500	40,200
11300304002	1514	HIDROCORTISONA ACETATO	0.01	CREMA TOPICA	TUBO x 15 g		342	361	323		470		470
10300205001	1640	HIDROCORTISONA SUCINATO SOC	100 mg	POLVO PARA INYECCIC	VIAL		623	1,923				900	900
11700501001	1605	HIOSCINA BUTILBROMURO	20 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA x 1 ml		275	50	500			200	200
10200103002	10237	IBUPROFENO	200 mg/5ml	JARABE	FRASCO 60 ml		293	783				750	750
10200103005	1055	IBUPROFENO	600 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		45,007	148,480			30,000	6,700	36,700
12400204001	9274	IMIPRAMINA	25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		90	2,350			500		500
11900206001	1690	INMUNOGLOBULINA TETANICA	250 UI	INYECTABLE	VIAL		173	153	193			200	200
11800802001	1663	INSULINA INTERMEDIA NPH	100 UI/ml	INYECTABLE	VIAL x 10 ml		1,445	3,181			2,000	700	2,700
11800802003	1664	INSULINA MIXTA 70 / 30 HUMANA	100 UI/ml	INYECTABLE	VIAL x 10 ml		1345	3,526			2,000	700	2,700
11800802004	1665	INSULINA REGULAR (CRISTALINA)	100 UI/ml	INYECTABLE	VIAL x 10 ml		41	208				100	100
10600305001	1481	KETOCONAZOL	0.02	CREMA TOPICA	TUBO x 30 g		270	520	20		120	750	870
12600207001	1882	LACTATO DE RINGER (HARTMANN		INYECTABLE	FRASCO x 1000 ml		67	1,662				180	180
11700601001	9338	LACTULOSA	3.33 g/5 ml	SOLUCION ORAL	FRASCO x 240 ml		315	190	440		90	100	190
10900002005	1339	LEVODOPA-BENSERAZIDA	200 mg + 50 mg	TABLETA	BLISTER		545	1,770			1,200		1,200
10900002004	10229	LEVODOPA-CARBIDOPA	250 mg + 25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		60		120		1,320		1,320
10600229002	9732	LEVOFLOXACINA	500 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		330		660		1,000	1,000	2,000
11801102002	9231	LEVOTIROXINA SAL SODICA	100 mcg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		2498	8,340			3,200		3,200
10100204005	3030	LIDOCAINA CLORHIDRATO	2% S/E	INYECTABLE	VIAL x 50 ml		172		344			160	160
11200304005	1437	LISINOPRIL	10 mg	TABLETA	BLISTER		34,880	13,300	56,460		26,000		26,000
11200304006	1438	LISINOPRIL	20 mg	TABLETA	BLISTER		7,480		14,960		20,300		20,300
10300103002	1084	LORATADINA	1 mg/ml	JARABE	FRASCO x 90 ml		1,551	1,409	1,693			700	700
10300103001	1081	LORATADINA	10 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		16,404	63,180			27,300	2,700	30,000
11200306001	9392	LOSARTAN	50 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		52,095	32,950	71,240		81,800		81,800
11200306002	9772	LOSARTAN	100 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		25,980	7,550	44,410		20,000		20,000
01150000002	9393	LUBRICANTE GEL		TUBO x 60g	UNIDAD		39	270				100	100
10600104001	1217	MEBENDAZOL	100 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		357		714			3,000	3,000
12700007001	9076	MECOBALAMINA	500 mcg	CAPSULA ORAL	BLISTER		8,419	40,450			5,000		5,000
11800803001	10276	METFORMINA	500 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		10,310	11,000	9,620			12,000	12,000
11800803002	1661	METFORMINA	850 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		60,250	79,150	41,350		55,000	8,800	63,800

SRS:
DIA / MES / AÑO:

SRS 3
Marzo 2020

CODIGO DE DESPACHO:

CR404 - SEN404

ver. 7.01

CODIGO		PRODUCTO				UNIDAD DE CONSUMO	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA ACTUAL (Físico)	CANTIDAD RECOMENDADA	CANTIDAD AJUSTADA	PEDIDO		
SNS	PROMESE	DESCRIPCION (Nombre - Concentración - Forma farmacéutica - presentación)									Financiamiento SENASA	Financiamiento SNS	TOTAL
A	B	C	C	C	C	D	E	F	G	H	I	J	K=J
11800804001	9801	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA	500 mg + 2.5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		3490	10,160			2,000		2,000
11200307001	10238	METILDOPA	250 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		250		500		500		500
11200307002	1414	METILDOPA	500 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		1500	1,840	1,160		400	1,300	1,700
11700201001	9414	METOCLOPRAMIDA	5 mg/5ml	LIQUIDO ORAL	FRASCO x 120 ml						90	90	180
11700201002	1602	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATC	10 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		1,137		2,274		5,400	700	6,100
11700201003	1601	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATC	5 mg/ml	INYECCIONABLE	AMPOLLA x 2 ml		440	520	360			500	500
11200107001	9070	METOPROLOL	100 mg	BLISTER	UNIDAD						1,200	1,200	2,400
10600231003	1235	METRONIDAZOL	500 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		9,963	14,480	5,446		10,900	3,500	14,400
10600504004	10274	METRONIDAZOL + DIYODOHIDRO	400 mg+200 mg /5ml	SUSPENSION ORAL	FRASCO x 120 ml		84	252			10	350	360
10600231006	1502	METRONIDAZOL + NISTATINA	100,000 UI	SUPOSITORIO	OVULOS		558	1,060	56		3,000		3,000
10600231005	10339	METRONIDAZOL BENZOATO	200 mg/5ml	SUSPENSION ORAL	FRASCO x 120 ml		205		410			420	420
NI-1905	1905	MULT. LACTANTE S/ESTIM(VIT. A, E, I, K)	1500UI,400UI,35mg0.5mg,0.	LIQUIDO ORAL	FRASCO x 15 ml							240	240
12700012001	10398	MULTIVITAMINAS PRENATALES		TABLETA	BLISTER						30,000	2,100	32,100
12200201001	1417	NIFEDIPINA	10 mg	COMPRIMIDO ORAL D	BLISTER		4,750	3,000	6,500		3,000		3,000
12200201002	1418	NIFEDIPINA	20 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		18,990	8,430	29,550		20,000		20,000
10600306002	9744	NISTATINA	100000 UI	OVULOS	BLISTER		1384		2,768		1,200	1,200	2,400
11300207001	3283	NITROFURAZONA	0.2%	CREMA TOPICA	TUBO x 30 g		247	322	172		180	180	360
12400105001	9545	OLANZAPINA	10 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		1,630	4,440			2,000		2,000
12400105003	9813	OLANZAPINA	5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		690		1,380		500	1,600	2,100
12400105002	10384	OLANZAPINA	20 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER			1,690			3,000		3,000
11700101001	1589	OMEPRAZOL	20 mg	CAPSULA ORAL	BLISTER		48,088	50,110	46,066		63,900	5,500	69,400
11300305001	1515	OXIDO DE ZINC		LOCION	FRASCO		196	801			430	300	730
10200107001	10064	PARACETAMOL	100 mg	SUPOSITORIO	BLISTER		826	1,110	542		200	500	700
10200107003	10227	PARACETAMOL	125 mg/5ml	JARABE	FRASCO x 120 ml		3,399	6,004	794		3,000	1,100	4,100
10200107005	1034	PARACETAMOL	500 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		70,167	312,550			90,000	10,000	100,000
10600234001	1194	PENICILINA G BENZATINICA (BENC)	1,200,000 UI	POLVO PARA INYECCION	VIAL		603	1,346			150	500	650
10600234002	1195	PENICILINA G BENZATINICA (BENC)	2,400,000 UI	POLVO PARA INYECCION	VIAL		451	738	164		100	500	600
10600234003	1196	PENICILINA G BENZATINICA (BENC)	600,000 UI	POLVO PARA INYECCION	VIAL		314	205	423		100	300	400
10600236003	1201	PENICILINA G PROCAINICA(BENCIL)	4,000,000 UI	POLVO PARA INYECCION	VIAL		229		458			350	350
11300502001	9177	PERMETRINA	0.01	LOCION	FRASCO		136	187	85			360	360

SRS:
DIA / MES / AÑO:

SRS 3
Marzo 2020

CODIGO DE DESPACHO:

CR404 - SEN404

ver. 7.01

CODIGO		PRODUCTO				UNIDAD DE CONSUMO	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA ACTUAL (Físico)	CANTIDAD RECOMENDADA	CANTIDAD AJUSTADA	PEDIDO		
SNS	PROMESE	DESCRIPCION (Nombre - Concentración - Forma farmacéutica - presentación)									Financiamiento SENASA	Financiamiento SNS	TOTAL
A	B	C	C	C	C	D	E	F	G	H	I	J	K=J
11300502002	9397	PERMETRINA	0.01	SHAMPOO	FRASCO		382		764		260	400	660
11300502003	9154	PERMETRINA	0.05	CREMA TOPICA	TUBO 30g		237	266	208		180	220	400
12400104009	9821	PIRACETAM	800 mg	TABLETA	BLISTER		210	110	310		300		300
11800103005	1646	PREDNISOLONA	5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		920		1,840			2,700	2,700
10500005001	10295	PREGABALINA	300 mg	CAPSULA ORAL	BLISTER						400	400	800
10500005002	10294	PREGABALINA	75 mg	CAPLETA RANURABLE	BLISTER			240			200	200	400
10700203002	9083	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		2,380	5,200			3,100	400	3,500
12400106001	10410	QUETIAPINA	100 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		2,065		4,130		1,800		1,800
12400106003	10416	QUETIAPINA	25 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		510		1,020		900		900
11200309001	10296	RAMIPRIL	5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		360	6,230			1,000		1,000
12700015002	1915	RETINOL (Vit. A)	50000 UI	PERLAS ORALES	FRASCO		12,660	14,530	10,790		7,400	3,800	11,200
12400107001	9814	RISPERIDONA	1 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		5,320	9,550	1,090		7,000		7,000
12400107002	1793	RISPERIDONA	2 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		2,395	1,900	2,890		2,500		2,500
NI-10401	10401	SALBUTAMOL INHALADOR	100 mcg / inh		FRASCO						2,500		2,500
11200602001	1375	SIMVASTATINA	20 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		11,131	1,560	20,702		15,000	2,100	17,100
11200602002	10242	SIMVASTATINA	40 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		1,520		3,040		4,300	1,300	5,600
11300206002	9521	SULFADIAZINA ARGENTICA	0.01	POMADA TOPICA	TUBO x 30 g		272	620			50	330	380
10600244005	9124	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIM	800 mg + 160 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		7,065	70,830			5,000	5,000	10,000
11000105001	9119	SULFATO FERROSO	125 mg/ml	SOLUCION ORAL EN G	FRASCO x 30 ml		181		362		1,000	110	1,110
11000105002	10371	SULFATO FERROSO	25 mg (hierro elemental) / 5r	LIQUIDO ORAL	FRASCO x 60 ml						150	150	300
NI-1355	1355	SULFATO FERROSO	300 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		3450	2,490	4,410			6,000	6,000
11000106001	9359	SULFATO FERROSO+ACIDO FOLICC	300 mg + 5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		23,410	49,540			34,100	4,900	39,000
12100404001	9017	TIMOLOL	0.5%	SOLUCION OFTALMIC/	FRASCO x 10 ml		4		8			70	70
10900003001	9273	TRIHEXIFENIDILO	5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		180		360		2,600		2,600
11200310001	10370	VALSARTAN	160 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER						1,200	1,200	2,400
11200106005	1431	VERAPAMILO CLORHIDRATO	80 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		3,300	18,480			2,000	1,000	3,000
12700018001	1914	VITAMINA E (TOCOFEROL)	400 UI	PERLAS ORALES	BLISTER			40,280			13,600	5,300	18,900
01260000007	9531	VITAMINAS Y MINERALES		TABLETA	BLISTER			26,820				15,800	15,800
11000205002	9756	WARFARINA SODICA	5 mg	COMPRIMIDO ORAL	BLISTER		660		1,320		1,020		1,020
20639710001		ANTICOAGULANTE CITRATO DE SC		LIQUIDO	FRASCO x 500 ml						50		50

SRS:
DIA / MES / AÑO:

SRS 3
Marzo 2020

CODIGO DE DESPACHO:

CR404 - SEN404

ver. 7.01

CODIGO		PRODUCTO				UNIDAD DE CONSUMO	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA ACTUAL (Físico)	CANTIDAD RECOMENDADA	CANTIDAD AJUSTADA	PEDIDO		
SNS	PROMESE	DESCRIPCION (Nombre - Concentración - Forma farmacéutica - presentación)									Financiamiento SENASA	Financiamiento SNS	TOTAL
A	B	C	C	C	C	D	E	F	G	H	I	J	K=J
21027701001	2182	BAJA LENGUA MADERA CAJA X 100						826				50	50
21005701001	10069	CEPILLO PARA MUESTRA CERVICAL UNIDAD EMPAQUE ESTERIL INDIVIDUAL						958				300	300
21047701001	2378	CINTA DE AUTOCLAVE A VAPOR 60x60x10 UNIDAD EMPAQUE ESTERIL INDIVIDUAL						90				50	50
21017701001	10356	ESPATULA DE AIRE UNIDAD EMPAQUE ESTERIL INDIVIDUAL										1,200	1,200
21022902001	1980	GASA NO ESTERIL 36 "X 100 yd TR UNIDAD						260				240	240
21023401002	2168	GUANTE EXAMEN DE LATEX CON F CAJA X 100						192				200	200
21023401003	10072	GUANTE EXAMEN DE LATEX CON F CAJA X 100										240	240
21023402003	2173	GUANTE QUIRURGICO DE LATEX C UNIDAD EMPAQUE ESTERIL INDIVIDUAL										500	500
21026105006	2023	JERINGA DESCARTABLE 10 ml CON UNIDAD SOBRE PLASTICO ESTERIL						2,066				3,600	3,600
21026105009	2020	JERINGA DESCARTABLE 3 ml CON UNIDAD SOBRE PLASTICO ESTERIL						6,895				4,800	4,800
21026105011	2022	JERINGA DESCARTABLE 5 ml CON UNIDAD SOBRE PLASTICO ESTERIL						5,000				4,000	4,000
21026101001	2029	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA UNIDAD SOBRE PLASTICO ESTERIL						2,199				4,000	4,000
20229602001	9353	MASCARILLA PARA NEBULIZACION KIT FUNDA ESTERIL						137				200	200
20229602002	2419	MASCARILLA PARA NEBULIZACION KIT FUNDA ESTERIL										200	200
21029601001	2176	MASCARILLA QUIRURGICA DESCARTABLE UNIDAD UNIDAD						4,000				100	100
21029701001	9139	PAPEL PARA CAMILLA (20 " X 50 yd) ROLLO UNIDAD						28				60	60
21000405003	2064	PERICRANEAL N° 23 UNIDAD SOBRE ESTERIL, CAJA O FUNDA										400	400
21000405004	2065	PERICRANEAL N° 25 UNIDAD SOBRE ESTERIL, CAJA O FUNDA										500	500
21024106004	3061	SUTURA DE NAILON MONOFILAM UNIDAD SOBRE ESTERIL EN CAJA										120	120
21024106006	10613	SUTURA DE NAILON MONOFILAM UNIDAD SOBRE ESTERIL EN CAJA										120	120
21024106013	3042	SUTURA DE NAILON MONOFILAM UNIDAD SOBRE ESTERIL EN CAJA										120	120
20943901001	2493	TERMOMETRO ORAL UNIDAD UNIDAD						862				180	180

ENCARGADA SFH

Firma:

Nombre:



SRS:
DIA / MES / AÑO:

SRS 3

Marzo 2020

CODIGO DE DESPACHO:

CR404 - SEN404

ver. 7.01

CODIGO		DESCRIPCION (Nombre - Concentración - Forma farmacéutica - presentación)	UNIDAD DE CONSUMO	CONSUMO MENSUAL	EXISTENCIA ACTUAL (Físico)	CANTIDAD RECOMENDADA	CANTIDAD AJUSTADA	PEDIDO		
SNS	PROMESE							Financiamiento SENASA	Financiamiento SNS	TOTAL
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K=J