

Nombre Genérico : Citrato de Cafeina Inyectable/Oral
 Concentración : 20mg/ml
 Presentacion : Amp./Vial 3ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Estimulante de SNC, Cardiacos y Pulm.

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

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

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES

Maria Jimenez



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

147~9191 ~381

Homologado Por _____

Lic. Mario Jiménez
Enc. Dpto Compras y
Contrataciones