

Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL	Especial	Fecha: 01/02/23 10:51:30	No. Casa _____
	B.147-BASE-DATOS/FICHAS TECNICAS/Especial	FICHA TECNICA DE Factor VII Recombinante Activo	Renglón 0
			Código 10787

Nombre Genérico : Factor VII Recombinante
 Concentración : 1mg
 Presentacion : Vial
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Fracción Plasmática

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre generico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Logotipo
4	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
5	<input type="checkbox"/> Concentración
6	<input type="checkbox"/> Formula completa cuali-cuantitativa
7	<input type="checkbox"/> Numero de lote
8	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
9	<input type="checkbox"/> Via de administración
10	<input type="checkbox"/> Presentación
11	<input type="checkbox"/> Forma farmaceutica
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"/> Tapon de seguridad que garantice esterilidad
17	<input type="checkbox"/> Pais de origen
18	<input type="checkbox"/> Numero de registro sanitario
19	<input type="checkbox"/> Envase proteger de la luz

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 farmaceutica
5	<input type="checkbox"/> Volum total
6	<input type="checkbox"/> Via de administración
7	<input type="checkbox"/> Número de registro sanitario
8	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
10	<input type="checkbox"/> Número de lote
11	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
12	<input type="checkbox"/> Advertencia especiales
13	<input type="checkbox"/> Número de unidad 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 cuali-cuantitativa
18	<input type="checkbox"/> Pais 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

Homologado Por _____

147~10787 ~172