

Form. No. 31 ARD.

NO. _____

ARMADA DE REPÚBLICA DOMINICANA
PEDIDO PARA MATERIALES GASTABLES
DIRECTOR DE LOGÍSTICA

Santo Domingo, D.N R.D

Lugar

24 de Octubre de 2019

Fecha

Solicito me sea entregados los efectos gastables siguientes para ser utilizado en el Cuerpo Médico y Sanidad Naval, ARD.

Oficina

Por el trimestre empezando

20

JESUS ANTONIO AVELINO ROSARIO

Firma

Capitán de Navío, ARD.

Director del Cuerpo Médico y Sanidad Naval, ARD.

Título

DESCRIPCIÓN 1	Cantidad 01 en existencia 2	Cantidad usada ultimo trimestre 3	Cantidad pedida 4	Cantidad entregada 5
ACETAMINOFEN 125MG 60ML JBE			330	
ACETAMINOFEN 500MG TAB.			10,000	
ACICLOVIR 400MG TAB.			1,000	
ACICLOVIR CREMA 5GR			25	
ACIDO FOLICO 5MG TAB.			200	
ACIDO MEFENAMICO TAB /PONSTA)			500	
ALBENDAZOL 400MG TAB UNID.			2,000	
ALBENDAZOL SUSP 10ML			100	
AMBROXOL 120ML JARABE			100	
AMOXICILINA 500MG			3,000	
AMOXICILINA 250MG 60ML SUSP			50	
AMPICILINA 500 MG CAPS			1,000	
ANTIACIDO ANTIFLAT,120ML			100	
ANTIGRIPAL 125MG 120ML JBE			100	
ASPIRINA 81MG TAB			1,000	
AZITROMICINA SUSP . 30ML			50	
AZITROMICINA 500MG CAPS			500	
BROMHEXINA 120ML JBE			50	
CALAMINA LOCION			500	
CALCIO TAB			1,000	
CEFALEXINA 250MG 60ML SUSP			50	
CEFALEXINA 500MG TAB			500	
CEFTRIAZONA 1 GM. S/AGUA			50	
CETIRIZINA 5MG 60ML JBE			50	
CETIRIZINA TAB.			1,000	
CIPROFLOXACINA 500MG TAB UNID			1,000	
CLORANFENICOL GOTAS 5%			50	
CLOTRIMAZOL 1% 20GM CREMA			100	

CLOTRIMAZOL OVULOS 100MG			500	
COMPLEJO B 120 ML JARABE			50	
COMPLEJO B AMP. 10ML			200	
COMPLEJO B TAB. UNID			5,000	
COPIDOGREL 75MG			500	
DICLOFENAC 100 MG TAB			3,000	
DICLOFENAC GEL 1% 20GR			100	
DICLOFENC JBE			50	
DICLOFENAC S.75MG 3ML IM/IV (DOS VIAS)			500	
DICLOFENAC SOD. 50 MG TAB UNID			2,000	
DIMENHIDRINATO 50MG TAB.UND			2,000	
GENGLOBEN 15GR			20	
GENTAMICINA 160MG AMP.			100	
HIERRO DEXTRANO AMP			100	
HIDROCORTISONA 1% 15GR. CREMA			50	
IBUPROFEN 800 MG TAB UND			5,000	
INSULINA CRISTALINA			5	
JABON AZUFRE			20	
JABON CASTILLA			100	
JABON GERMICIDA			100	
INSULINA HUMANA 70/30			10	
KETOCONAZOL 200 MG TAB UND			500	
KETOCONAZOL CREMA 2% 20G			50	
KETOCONAZOL SHAMPOO			50	
INSULINA NOVOLIN NPH			10	
LORATADINA 10MG TAB			1,000	
LORATADINA 90ML JBE			50	
LOSARTAN 100MG TAB			2,000	
LOSARTAN 50MG TAB			2,000	
METFORMINA 850MG TAB			1,000	
METRONIDAZOL+NIST. OVULO 500MG			200	
MULTIVITAMINICO + HIERRO 120ML			50	
MULTIVITAMINICO CAPSULA			1,000	
OCUDON GOTAS			10	
OMEPRAZOL 20 MG TAB UND			3000	
OTODON GOTAS			13	
SALES REHIDRATACION ORAL SOBRE			300	
SENTAL COMPUESTO TAB			200	
SULFATO FERROSO 300MG TAB			1,000	
VITAMINA A Y D PERLA			1,000	
VITAMINA C MASTICABLE TAB.500MG			1,000	
VITAMINA E 1000MG			1,000	
XX	XXXX	XXXX	XXXXX	
NOTA: RESP. LE SOLICITO LO FIGURADO MAS ARRIBA PARA USO OFICIAL DE LOS MIEMBROS DE LA ARD. Y SUS FAMILIARES.				

APROBADO POR:	EMILIO RECIO SEGURA,			
	Vicealmirante			
	Comandante General Armada de Rep. Dom.			

Santo Domingo D.N

Fecha

Recibo conforme a la casilla No. 5

Vía _____

Director de Logística

Lugar

Firma

Entregado hoy según casilla No. 5

Fecha

Título