



FARMACIA

San Juan de Dios



REGISTRO DE UNIDADES DE VENTA

Fecha de reporte: 2024-06-04-11-59-43

Este es la descripcion

| | ID Unidad Venta | Nombre |
|--|-----------------|-----------------------|
| | 1 | Comprimidos |
| | 2 | Tabletas |
| | 3 | Solucion Inyectable |
| | 4 | Supositorio |
| | 5 | Solucion Oral |
| | 6 | Tableta Sublingual |
| | 7 | Parche |
| | 8 | Crema |
| | 9 | Suspensión en aerosol |
| | 10 | Polvo |

Abigail Rodriguez Fernandez

Lic. Farmaceutica

Fernanda Mamani P.

Enfermera