

EMPRESA	MEDIPOL - CALI		
CENTRO DE UTILIDAD	MEDIPOL - CALI		
BODEGA O FARMACIA	MEDIPOL - CALI		
TIPO MOVIMIENTO	E	DOC BOD ID	1E008
DESCRIPCION	DESFACHO BODEGA CALI A MEDIPOL		
NUMERO	DC-21077	FECHA	2017-01-31
OBSERVACIONES	DESCARGUE PRE ORDEN 52615 PARA EL CENTRO DE COSTO 82 - FM MEDIPOL PASTO-PAS FARMACIA PASTO MEDIPOL PEDIDO No. 6523		
USUARIO	1661-PATINO JUAN ESTEBAN		

DATOS ADICIONALES	
FARMACIA/CLIENTE:	82: FM MEDIPOL PASTO-PAS
NUMERO PEDIDO:	DC-21077
OBSERVACIONES	DESCARGUE PRE ORDEN 52615 PARA EL CENTRO DE COSTO 82 - FM MEDIPOL PASTO-PAS FARMACIA PASTO MEDIPOL PEDIDO No. 6523

PRODUCTOS QUE CONTIENE ESTE DOCUMENTO						
CODIGO	DESCRIPCION	REGISTRO INVIMA	FECHA VENCIMIENTO	LOTE	CANT.	LOC.
020043703-23	VARTERAL HCT (160+10+12.5)MG TABLETAS CINCO (FROCAPS S.A.)	2012M-0013037	2018-07-12	1117636	60	NO DEFINIDO
020052504-08	ANGIOVAN 100MG TABLETAS CINCO (TECNOQUIMICAS S.A.)	2012M-0013013	2018-08-31	SK 2581	50	T 1
1220050-109	MIFEDIPINO 10MG TABLETAS CINCO (LAB ORATORIO FRANCO COLOMBIANO GLATRANCOL)	INVIMA 2004M-015084-R1	2019-10-30	6A8221	60	T
020029799-295	CETAPHIL RESTORADERM HIDRATANTE CORPORAL ECO X 295ML (GALDERMA DE COLOMBIA S.A.)	NEC 40760-1100 <i>Cetaphil limpiador corporal</i>	2018-12-31	133233	4	T
019902533-03	SECRETIDE DISKUS 50/500 (MG) C/2 INHALADOR X 60 DOSIS GLAXO SMITHKLINE DE COLOMBIA S.A.	2009M-13773 R1	2017-10-30	5ZF2000	2	T
1012108-109	ZINNAT SUSPENSION 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FLOX/OML (GLAXO SMITHKLINE DE COLOMBIA S.A.)	2009M-010278R1	2018-07-30	C779959	6	T
1610070-109	ALSUCRAL 1G TABLETAS CINCO (PROPECHA THERAPEUTICS LTDA.)	2010M-011508R2	2019-03-28	150210	60	T
3495186-109	UREA 10% CREMA TOPICA TIROXANER (DIUMIAN MEDICAL S.A.S.)	NEC 19960035115	2018-09-30	CC160740	50	T
020066784-01	REGREX PCOASIML SCANDINAVIA FARMALITDA.	2014M-0015355	2018-10-31	500552	4	T

Revisado Por

PIF7AR					
Cajas	1	Pequeños	0	Neveras	0
FECHA DE IMPRESION			USUARIO IMPRESION		
2017-01-31			1661-PATINO JUAN ESTEBAN		

Rdo 01-02-17

Hora: 12 Pm

- Novedad: Remisionan Cetaphil Restorader Hidrato Corporal 4 Frascos, llega en Físico Cetaphil limpiador corporal restaurador de la piel.
- Novedad: Remisionan el Mx. Varteral Hct. 60 Tab llenando Físico 50 Tabletas Remisionan

Varteral HCT[®]

Valsartán 160 mg + Amlodipino 10 mg + Hidroclorotiazida 12,5 mg

G-tabs[®]

160/10/12,5 mg

TABLETAS RECUBIERTAS

USO INSTITUCIONAL

Contenido Neto:

30 TABLETAS
RECUBIERTAS





COMPOSICIÓN: Cada tableta recubierta contiene:
Valsartán 160 mg
Amidopino besilato equivalente a amidopino base 10 mg
Hidroclorotiazida 12,5 mg
Excipientes: Glicerina (glicerol), otros c.s.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral.

INDICACIONES: Según criterio médico.

CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS: Hipersensibilidad al amidopino, el valsartán, la hidroclorotiazida, otras sulfonamidas o a cualquiera de los excipientes de este medicamento.

Este medicamento está contraindicado en el embarazo. Debido a la Hidroclorotiazida, está contraindicado en pacientes afectados de insuficiencia hepática grave, insuficiencia renal grave (depuración de creatinina inferior a 30 mL por minuto), anuria, hipopotasemia refractaria, hipodermia, hipercalemia e hiperuricemia sintomática.

Elaborado por PROCAPS S.A. Barranquilla, Colombia.

Director técnico: Dr. Alberto De La Hoz Durán Q.F.U. de C.

Registro sanitario No. INVIMA 2012 M-0013037 Colombia.

El Salvador inscrito en la OMA bajo el No. F112124102013

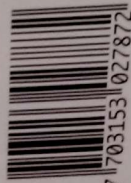
VENTA CON FÓRMULA MÉDICA.

MANTÉNASE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

ALMACENAR A TEMPERATURA NO MAYOR A 30°C.

EN SU ENVASE Y EMPAQUE ORIGINAL.

6-1117638
6-07-2018



COMPOSICIÓN: Cada tableta recubierta contiene:
Valsartán 160 mg
Amidopino besilato equivalente a amidopino base 10 mg
Hidroclorotiazida 12,5 mg
Excipientes: Glicerina (glicerol), otros c.s.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral.

INDICACIONES: Según criterio médico.

CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS: Hipersensibilidad al amidopino, el valsartán, la hidroclorotiazida, otras sulfonamidas o a cualquiera de los excipientes de este medicamento.

Este medicamento está contraindicado en el embarazo. Debido a la Hidroclorotiazida, está contraindicado en pacientes afectados de insuficiencia hepática grave, insuficiencia renal grave (depuración de creatinina inferior a 30 mL por minuto), anuria, hipopotasemia refractaria, hipodermia, hipercalemia e hiperuricemia sintomática.

Elaborado por PROCAPS S.A. Barranquilla, Colombia.

Director técnico: Dr. Alberto De La Hoz Durán Q.F.U. de C.

Registro sanitario No. INVIMA 2012 M-0013037 Colombia.

El Salvador inscrito en la OMA bajo el No. F112124102013

VENTA CON FÓRMULA MÉDICA.

MANTÉNASE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

ALMACENAR A TEMPERATURA NO MAYOR A 30°C.

EN SU ENVASE Y EMPAQUE ORIGINAL.

6-1117638
6-07-2018

