

21 de agosto de 2019

SISTEMA ÚNICO DE BENEFICIARIOS
Solicitud de Compras

No. Solicitud: **RRHH-0227-2019**

Fecha de la solicitud: 01 de agosto 2019

Objeto de la compra: **COMPRA DE MEDICAMENTOS SUBSIDIADOS PARA COLABORADORES QUE RECIBE ESTE BENEFICIO.**

Rubro:

51121702 Medicamentos cardiovasculares
51131506 Medicamentos hematólogos
51141604 Medicamentos para el sistema nervioso central
51181504 Hormonas y antagonistas hormonales
51191510 Agentes que afectan el agua y los electrolitos
51241116 Fármacos que afectan a los oídos, los ojos, la nariz y la piel

Planificada: No

Detalle pedido

Ítem	Código ¹	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto RD\$
1	51142002	Ácido Acetilsalicílico 81 mg 30/1	CAJAS	20	291.00	5,820.00
2	51121705	Amlodipina 5 mg y 160 mg valsartan. 28/1	CAJAS	10	3,248.00	32,480.00
3	51121802	Atorvastatina cálcica 80 mg 28/1	CAJAS	5	6,170.00	30,850.00
4	51121725	Bisoprolol 5 mg hidroclorotiazida. 30/1	CAJAS	5	1,094.00	5,470.00
5	51121725	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg. 30/1	CAJAS	5	984.00	4,920.00
6	51121735	Candesartan 16 mg. 30/1	CAJAS	5	347.00	1,735.00
7	51121709	Carvedilol 25 MG. 30/1	CAJAS	5	227.00	1,135.00
8	51121709	Carvedilol 6.25 mg 30/1	CAJAS	5	300.00	1,500.00
9	51141706	Citicolina 500 MG. 30/1	CAJAS	10	1,144.00	11,440.00

10	51131709	Clopidogrel 75 mg y ácido acetilsalicílico (AAS). 30/1	CAJAS	5	416.00	2,080.00
11	51121715	Enalapril maleato (tartrato) 20 mg. 30/1	CAJAS	10	177.00	1,770.00
12	51131506	Eritropoyetina 4000 und	CAJAS	20	858.00	17,160.00
13	51191510	Furosemida 40 mg ; excipientes c.s. 30/1	CAJAS	10	876.00	8,760.00
14	51191510	Furosemide 40 MG. 30/1	CAJAS	15	502.00	7,530.00
15	51181504	Glimepirida 4 mg; Clorhidrato de Metformina 1000 mg. Excipientes. 30/1	CAJAS	10	1,448.00	14,480.00
16	51181504	Glimepirida USP 2 mg/500 Excipientes C.S.P. 30/1	CAJAS	5	627.00	3,135.00
17	51181506	Insulina, 100 ml.	FRASCOS	10	325.00	3,250.00
18	51181506	Insulina humana 70/30. 100 ml	FRASCOS	10	370.00	3,700.00
19	51181506	Insulina humana 70/30. 100 ml	FRASCOS	10	1,293.00	12,930.00
20	51121754	Irbesartan 300 mg Excipientes c.s.p 1.000 Tab Recubierta. 30/1	CAJAS	5	1,373.00	6,865.00
21	51181601	Levotiroxina sódica 50 m. 30/1	CAJAS	5	483.00	2,415.00
22	51121704	Lisinopril 10 mg y hidroclorotiazida 12.5 mg. 30/1	CAJAS	5	286.00	1,430.00
23	51121704	Lisinopril 20 mg. 30/1	CAJAS	5	557.00	2,785.00
24	51121704	Lisinopril 20 mg. Excipientes, c.s.p. 30/1	CAJAS	5	557.00	2,785.00
25	51121710	Losartan 100 mg. 30/1	CAJAS	5	265.00	1,325.00
26	51121710	Losartan 100 mg Amlodipina 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg. 30/1	CAJAS	5	1,210.00	6,050.00
27	51121710	Losartan 50 mg	CAJAS	5	212.00	1,060.00
28	51181517	Metformina HCL 500 mg / 850 mg /1000 mg Excipientes C.S.P. 30/1	CAJAS	5	366.08	1,830.40

29	51181517	Metformina clorhidrato 850 mg Glibenclamida 5 mg. 30/1	CAJAS	10	432.00	4,320.00
30	51241211	Minoxidil 10 mg. 30/1	CAJAS	5	1,682.00	8,410.00
31	51141604	Mirtazapina 30 mg comprimidos recubiertos con película EFG. 30/1	CAJAS	5	912.00	4,560.00
32	51181520	Pioglitazona 30 MG. 30/1	CAJAS	5	581.00	2,905.00
33	51121721	Tartrato metoprolol 100 MG Excipientes scp. 30/1	CAJAS	5	704.00	3,520.00
34	51121702	Terazosina 2 mg Excipientes c.s.p. 30/1	CAJAS	5	588.00	2,940.00
35	51121733	Valsartán 160 mg Amlodipina Besilato 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg. 30/1	CAJAS	5	2,079.00	10,395.00
36	51181506	Vildagliptina 50 mg. 30/1	CAJAS	5	952.00	4,760.00
37	51121704	Lisinopril Amlodipina. 30/1	CAJAS	5	890.00	4,450.00
38	51241223	Vitamina D3, 100,000 UI/2 ml	AMPOLLAS	8	2,000.00	16,000.00
					Total:	258,950.40

Original: Expediente de Compras
Copia: Cronológico de compras

Este formulario está confeccionado acorde al documento estándar SNCCD001 Solicitud de Compra o Contratación, que es un formato único y obligatorio para realizar el acto administrativo que forma parte del expediente de Compras y Contrataciones.

Observaciones: N/A

Revisado Por:

Rosa Maritza Toribio
Directora de Operaciones y Finanzas

Aprobado por:

Héctor Medina Disla
Director General



“Año de la Innovación y la Competitividad”

Santo Domingo, D. N.
01 de Agosto, 2019



RRHH-0227-2019

A : **Héctor Medina**
Director General del SIUBEN

Vía : **Rosa Maritza Toribio**
Directora de Operaciones y Financiero

Asunto : **Solicitud de compra Medicamentos a Colaboradores.**

Muy cortésmente, solicitamos la compra de los medicamentos que proporcionamos a los colaboradores del grupo ocupacional I y II, por un periodo de cinco (5) meses, según documentación anexa.

Atentamente,


Licda. Michael Feliz
Encargada de Recursos Humanos



MF/im

Anexos: Listado de colaboradores.
Copias de Recetas



“Año de la Innovación y Competitividad”
ACTO ADMINISTRATIVO
De fecha miercoles 14 de agosto del 2019

Aprobación de Procedimiento de Selección de Compras Menores para la Compra de medicamentos a colaboradores del Sistema Único de Beneficiarios, SIUBEN.

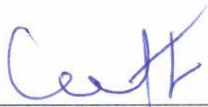
La Dirección Administrativa y Financiera del Sistema Único de Beneficiarios, en función de sus atribuciones, descritas en el artículo 51 del Reglamento 543-12 de la Ley de Compras y Contrataciones 340-06, para el procedimiento dispone lo siguiente:

Vista:

- La solicitud para la Compra de Medicamentos a colaboradores del grupo ocupacional I y II por un período de cinco (05) meses.
- Certificación de existencia de fondos para este concurso.

Resuelve:

- Solicitar la aprobación el procedimiento de selección de Compras Menores.
- Se asigna para la elaboración especificaciones y evaluación de las propuestas a los señores, Indhira Marte, Analista de Compensación, Beneficios y Relaciones Laborales, Rosa Milagros Perez, Auxiliar Administrativo e Irene Tavarez, Analista de Planificación y para los requerimientos de las Condiciones del Concurso a: Licda. Dary Espinal, Técnica de Compras.


Rosa Maritza Toribio
Directora de Operaciones y Finanzas



Aprobado Por:


Héctor Medina Disla.
Director General



SISTEMA UNICO DE BENEFICIARIOS (SIUBEN)

LISTADO DE PERSONAL GRUPO OCUPACIONAL I Y II PARA MEDICAMENTO DE USO CONTINUO

Recursos Humanos

PEDIDO REGULAR

NO	NOMBRE	DEPARTAMENTO	MEDICAMENTO	CONDICION	DOSIS	CANTIDAD
1	Octavio Paredes	Reg. Nordeste	FUROSEMIDE 40 MG	HIPERTENSION	2 DIARIA	2 CAJAS
			INSULEX-N	DIABETES	2 DIARIA	2FRASCO
			WEPOX ERITROPROYECTINA 4,000 UDS, EN AMPOLLAS	RIÑONES	CADA 7 DIAS	4 CAJAS
			LOSARTAN 50 MG	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA
			Carvedilol 6.25	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA
2	José Miguel Rodríguez	Regional Noroeste	Minoxiten 10mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA
3	Maria Basora	Administrativo	Pionorm 30mg 1x dia	DIABETES	1 DIARIA	1 CAJA
			Insulina 70/30 recomulin	DIABETES	2 DIARIA	2 FRASCO
4	Juan Fernando Brito	Reg. Nordeste	TIFLOX 2 MG/ 30comp	PRESION ARTERIAL	1 DIARIA	1 CAJA
			Glipox 50 MG	DIABETES	1 DIARIA	1 CAJA
			CARDIONIL COMPUESTO 20/5 MG	PRESION ARTERIAL	1 DIARIA	1 CAJA
5	Arturo Suverbi	Valdesia	PRESOTAN A PLUS 100/5/12.5	CORAZON	1 DIARIA	1 CAJA
			CORALAT 81 MG	HIPERTENSION	2 DIARIA	2 FRASCO
			AMARYL M DEL 4 MG MIL	HIPERTENSION	2 DIARIA	2 CAJAS
			Soprol H 5mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA
6	Rosa Milagros Perez	Reg. Sto. Dgo.	Hipoglucem plus 850mg	DIABETES	2 DIARIA	2 CAJAS
			CANDESARTAN 16MG	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA
			TRIAMIN AMPOLLAS		1 SEMANAL	8 AMPOLLAS
7	Dilsia Reyes	Reg. Noroeste	METFCARD 850 MG	DIABETES	1 DIARIA	1 CAJA
			Bloq 5 mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA

8	Miguel Angel Peña	Reg. Central	Ecadol H	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJAS
9	Catalina Segura	Administrativo	VALTAX 5mg/160mg/12.5mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA
			VERTIFAR 500 mg	HIPERTENSION	2 DIARIA	2 CAJA
10	Freddy Perez	Administrativo	Lipitor 80 MG	CORAZON	1 DIARIA	1 CAJA
			Ritmol 100 MG	CORAZON	1 DIARIA	1 CAJA
			Iberterol A 300/10 MG	CORAZON	1 DIARIA	1 CAJA
			CORALAT 81 MG	CORAZON	1 DIARIA	1 CAJA
			Furosemida 40 MG	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA
11	Antonia Ureña	Reg. Sto. Dgo.	Lasix 40mg	CORAZON	2 DIARIA	2 CAJA
			Clopidogrel 75mg	CORAZON	1 DIARIA	1 CAJA
			Enalapril 20mg	HIPERTENSION	2 DIARIA	2 CAJA
12	Ramon González	Administrativo	Novolin 70/30	DIABETES	2 DIARIA	2 FRASCO
13	Maria Del Rosario	Administrativo	Sinopril 20 mg	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA
14	Clara Cruz	Reg. Sto. Dgo.	MIRTAZA 30 MG	ANTIDEPRESIVO	1 DIARIA	1 CAJA
15	Soranlly Martinez	Reg. Noroeste	Exforge 5mg/160mg	HIPERTENSION	2 DIARIA	2 CAJA
16	Ana Garcia	Administrativo	GLIPIXOR M2/500	DIABETES	1 DIARIA	1 CAJA
17	Manuel De Jesús Lorenzo	Reg. El Valle	CARVEDILOL 25MG	CORAZON	1 DIARIA	1 CAJA
			LOSARTAN 100	HIPERTENSION	1 DIARIA	1 CAJA
			Cardioaspirina 81mg	CORAZON	1 FRASCO	1 FRASCO
18	Juanita Sena	Administrativo	HIBRIDA- A 20/5	PRESION ARTERIAL	1 DIARIA	1 CAJA
			BAGOTIROX 50M		1 DIARIA	1 CAJA



DEPARTAMENTO
DE SALUD OCUPACIONAL

Dra. Jacqueline Urbáez
Médico Endocrinólogo
Exq. 635-91

Av. Leopoldo Navarro No. 61
Edif. San Rafael Ter. Piso, Ens. San Juan Bosco

Tel.: 809-534-2105

Rx

un control

Triamterol 100mg

un: 1 amp. semanal

x 3 meses

1/5/19



Motivo de Consulta:

Nombre del Paciente:

Rosa Perez



VICEPRESIDENCIA DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
GABINETE DE COORDINACIÓN
DE POLÍTICAS SOCIALES

Av. Leopoldo Navarro No. 61
Edif. San Rafael 1er. Piso, Ens. San Juan Bosco

DEPARTAMENTO
DE SALUD OCUPACIONAL

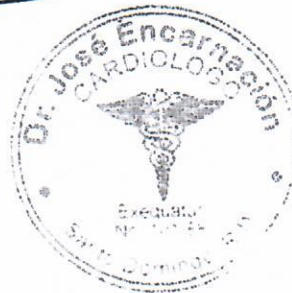
Dr. José Encarnación

Médico Cardiólogo
Exq. 101-88

Tel.: 809-534-2105

Rx

- Híbrida A 20/5¹
uso: 1 _____ 8^{cu}
(continua)



Nombre del Paciente: Granita Lina Peña

NSS: _____

Edad: 51

Cédula No.: _____

Sexo: F

Nombre y Firma del Médico: _____

22-41-19

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL



LUGAR DE NACIMIENTO: VILLA JARAGUA, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO: 29 AGOSTO 1967
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F. SANGRE: ESTADO CIVIL: CASADA
OCUPACIÓN: QUEHACERES DOMESTICOS
FECHA DE EXPIRACIÓN: 29 AGOSTO 2024

JUANITA
SENA PEÑA



JUANITA
SENA PEÑA

CÉDULA	NSS	TIPO DE AFILIADO
[REDACTED]	049323116	TITULAR

VICIPRESIDENCIA DE LA
REPUBLICA DOMINICANA
GABINETE DE COORDINACIÓN
DE POLÍTICAS SOCIALES

DEPARTAMENTO
DE SALUD OCUPACIONAL

Dra. Jacqueline Urbáez
Médico Endocrinólogo
Exq. 635-91

Av. Leopoldo Navarro No. 61
Edif. San Rafael 1er. Piso, Ens. San Juan Bosco

Tel: 809-534-2105

Rx

uso continuo

Bagotimbal

uso 1 comp. diario
ayms

L-V

1/6/19

Motivo de Consulta: _____
Nombre del Paciente: Juanita SENA
Cédula No.: _____
NSS: 51a
Edad: _____ Sexo: tem
Nombre y Firma del Médico: Qued



Dr. Ernesto García M.

Endocrinología y Enfermedades Metabólicas
Medicina Familiar

Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD)
Postgrado UCV-Hospital Militar Dr. Carlos Arvelo, Caracas, Venezuela
Postgrado UCNE-Hospital Regional Universitario San Vicente de Paúl



Instituto de Especialidades Médicas
del Nordeste, (INEMED)
C/ Rivas #57, esq. Colón,
San Francisco de Macorís, R.D.

Tel.: 809-588-5853
Ext.: 112

Cel.: 829-339-2125

E-mail: dr25cia@hotmail.com

R



Insulex N:

uso: 36 UI Antes del desayuno
20 UI 9⁰⁰ pm



Losartan potasio 50 mg

uso: 1 comp. diario



Furosemida 40 mg

uso: 1 comp. 10:00 AM



Carvedilol 6.25

uso: 1 comp. diario

Dr. Ernesto García M.

Endocrinología

Medicina Familiar

UASD

CMD 1877

Nombre:

Octavio Paredes

Edad:

Dirección:

SFM

Fecha:

19/02/19

Próxima Cita:

Exequátur: 171-94 / CMD: 11-238

R

#6 Bulb.

Good

Entropy

CSC / Aguda Pb. District
LEMANA -

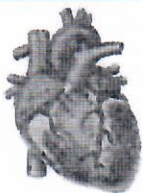
Dr. Toribio Canberu
Neftrologo

No cambiar receta farmacéutica

Nombre: OCTAVIO RAIZEL SEVERINO

Fecha: 6/02/2012

Próxima Cita: _____



Dr. José Luis Peña Rodríguez

Cardiólogo - Internista

Cardiología no Invasiva

Exeq. 9656 - CM:10207

Clínica San Judas Tadeo, Mao, Valverde, Rep. Dom.

Tel.: 809-822-8878 / Cel.: 848-207-7733

Rx

I

MINOXITEN 10mg

USO: 1 pordia #30

USO CONTINUO



Nombre JOSE MIGUEL RODRIGUEZ Edad

Fecha 19/02/19 Proxima Cita



Dr. Rey Mercedes

Consultorio No. 21

Diabetólogo - Nutriólogo
Egresado de la UASD
Post - Grado en el Instituto Nacional
de Diabetes, Endocrinología y Nutrición (INDEN)

FECHA		
DIA	MES	AÑO
20	02	19

NOMBRE DEL PACIENTE

Maria Rosario Barona

DR.

Mercedes

Rx

Recomulen 70/30 Fw

1.-

us - 30 - 0 - 10 vls

2.-

(continua)

3.-

Pivnorm 30 Cmg

4.-

us: 1 v. al domingo (continua)



Gabinete de Coordinación
de Políticas Sociales
Sistema Único de Beneficiarios
OPTO. DE RECURSOS HUMANOS

5.-

RECIBIDO

Fecha

Por

20-2-19
Jordel Mota Rojas



6.-

Mercedes

Grupo Medico San Martin, C. x A.

Av. San Martín No. 232, Santo Domingo, República Dominicana
Tel.: 809-565-1777, Ext.: 303, E-mail: consdrreymercedes@hotmail.com



Dr. Edward M. Ulerio

Cardiología Clínica en Hospital Regional Universitario
José María Cabral y Báez.
Hemodinamia y Cardiología Intervencionista
en CMN La Raza, México, D.F.
EXQ. 519-2001



Centro Médico Siglo 21

Calle Duarte #27 Esq. La Cruz
San Fco. de Macorís, R.D.

Tel.: 809-244-6300 Ext.716

• 809-677-8552

Email: martin.reynoso@hotmail.com

R I 8:00 AM
Caridionil compuesto 20/5 mg
uso: 1 c/24 horas v.o

II 8:00 AM
Tiflox 2 mg
uso: 1 c/24 horas v.o

III 8:00 AM
Glipox 50 mg
uso: 1 c/24 horas v.o

uso continuo

Nombre:

Juan Fernando Bito Santo

Fecha:

20/02/19. -

Edad:

64 años

Por favor no cambiar receta, es ilegal.

Imp. Brachmy Tel: 809-588-8547



Dra. Olga Maribel Jorge Santana

Medicina Interna · Cardiología

Centro Médico Constitución (CEMECO)
Av. Constitución No.61, Esq. 19 de Marzo
San Cristóbal, Rep. Dom.

Tels. Clínica.: 809-288-3232
Cons.: 809-528-3592
Res.: 809-528-4567
Cel.: 809-465-1401

Rx Prescrita a las 100/5/12-5



Fecha: *4/4/10*

Nombre del Paciente: *Arturo Suber* Edad: _____

Dirección: _____

Proxima Cita: *7/3/10 - 11*

Dra. Dolores Mejía de la Cruz
ENDOCRINOLOGÍA - NUTRIOLOGÍA - INTERNISTA

Cons.: 809.288.3628
Cel.: 809.299.4158

R

Amnigl m4/1000
uo 1-0-1 u

Nombre:

Fecha:

Firma:

Cita Próxima:



Hospital Provincial
Dr. Pascasio Toribio Piantini
Salcedo, R.D. Tel.: 809-577-2327



R_x

I

#60.-

Hypoglucem plus 860/5mg
uso continuo: 1 tableta antes
del desayuno y antes de la cena

II

#30.-

Cardesantón 16mg. tableta
uso continuo: 1 tableta
al día c/24 hrs v.o

Paciente:

Rosa M. Placer

Edad:

Médico:

Dr. Ventura

Fecha:

19/02/19.



DR. RUÍZ

CENTRO DE CARDIOLOGÍA

BLOQ-5MG

Uso: 1 pastilla-v.o al día 8am

Medicamento de uso: continuo

Dr. José Fco. Ruíz Torres
CARDÍOLOGO ECOCARDIOGRAFISTA

C/ Milled Haddad Esq. Ana Delia Jorge, Plaza Utesa, Módulo 1, Mao, Valverde, Rep. Dom.
Tel.: (809) 572-3869 • Cels.: (809) 863-9673 / (829) 433-3869 • E-mail: ruiztorres64@hotmail.com

Nombre: 520 - DILCIA PATRIA ALTAGRACIA REYES REYES

Firma:

- En caso de emergencia visite la Clínica Perpetuo Socorro "Dr. Moya"

Clínica Perpetuo Socorro "Dr. Moya" Av. 23 de Febrero # 55, Mao, Valverde, República Dominicana • Teléfono: (809) 572-3210



Dr. Hector N. Leonardo Rubén

Medicina Interna - Cardiología - Reumatología

Egresado de la UASD - Hospital Pte. Estrella Ureña
IDSS. Centro Médico La Raza, México.

Clínica Perpetuo Socorro

C/ 27 de Febrero No. 76, Mao, Valverde, R. D.
Tel.: 809-572-3210 Ext: 103 • Cel.: 809-330-0450
E-mail: leonardorubenhector@hotmail.com

Rx

Metfcard \$30
\$50

Uso: 1 al día
Continua



Dr. Hector N. Leonardo Rubén
Med. Interna - Cardiología
Clínica Perpetuo Socorro
Eleg. 1953 • Col. Mao, Valverde, R.D.



NOMBRE

FECHA

Dilcia Reyes Reyes
21/02/19

PROXIMA CITA

FIRMA

EDAD



Dr. Rafael Augusto Núñez Ureña

MEDICINA INTERNA

Egresado de la UASD - Santo Domingo

Post-Grado: HRUJMCB • PUCMM - Santiago

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS VEGANO

(Antigua Devers - Ledesma)

Av. Rivas No. 98
La Vega, Rep. Dom.

Tels. Clin.: 809-573-4849

Cons.: 809-573-8847

Res.: 809-573-4698

Rx

Ecodol H
en 1 tableta v.o. 3 veces al día

Dr. Rafael A. Núñez Ureña
MEDICINA INTERNA
Egresado 142-88

NOMBRE

Miguel Pérez

EDAD

SEXO

FECHA

15/2/2019

PROXIMA CITA

Dr. Chanoc Mieses Germosén

CARDIOLOGIA * DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR

CENTRO DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR

Cel.: 809.867.6809

cardiosalud9128@gmail.com

c.mieses@codetel.net.do

@cardiosalud



GRUPO MEDICO GAZCUE

Av. Bolívar No. 357. Cons.: 301

Santo Domingo, Rep. Dom.

Cons.: 809.686.0013

809.412.7848 / 51

Rx

PACIENTE:

S-0151 Catalina Segura Perez

Rx:

Feb 20, 2019

-Valtax 5/160/12.5 Mg Tabletetas
Uso: 1 Tableta C/24 Hr En La Mañana

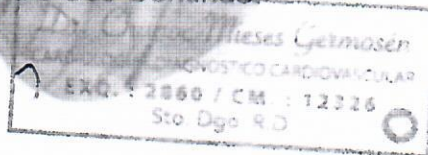
Nabratin 75 Mg Tabletetas
Uso: 1 Tableta C/48 Hr En La Comida

Bisocor 5 Mg Tabletetas
Uso: 1 Tableta C/24 Hr En La Tarde

-Velifar 500 Mg Tabletetas
Uso: 1 Tableta C/12 Hr

Novoinsomniun 2 Mg Tabletetas 2 Cajas
Uso: 1 Tableta C/24 Hr En La Noche

Medicamentos De Uso Continuo



PROXIMA CITA: Jun 18, 2019 Mar

Nombre del paciente: _____

Edad: _____

Fecha: _____

Firma del Médico

Impreso por Adler Valdez 809-536-4015 * ok_digital@hotmail.com

Dr. Chanoc Mieses Germosén

CARDIOLOGIA * DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR

CENTRO DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR

Cel.: 809.867.6809

cardiosalud9128@gmail.com

c.mieses@codetel.net.do

@cardiosalud

Rx



GRUPO MEDICO GAZCUE
Av. Bolívar No. 357, Cons.: 301
Santo Domingo, Rep. Dom.
Cons.: 809.686.0013
809.412.7848 / 51

PACIENTE:

S-0151 | Catalina Segura Perez

Rx:

Dec 21, 2018

Vertifar 500 Mg Tabletas

Uso: 1 Tableta C/12 Hr

Novoinsomniun 2 Mg Tabletas 2 Cajas

Uso: 1 Tableta C/24 Hr En La Noche

Medicamentos De Uso Continuo

Dr. Chanoc Mieses Germosén
CARDIOLOGIA * DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR
EXQ. : 2860 / CM. : 12326
Sto. Dgo R.D.

PROXIMA CITA:

Apr 08, 2019

Lun

Nombre del paciente: _____

Edad: _____

Fecha: _____

Firma del Médico

Impreso por Adier Valdez 809-536-4015 * ok_digital@hotmail.com



Dr. Mendoza Ramírez

Cardiólogo • Post-Grado • Terapista Intensivista • Sonografista

CONSULTORIO MEDICO INTEGRAL

Anacaona Esq. Estrelleta Altos de Foempresa
San Juan de la Maguana, R.D.

809-984-8320

809-602-5210

ramenwl55@yahoo.com

R Carvedilol 25 # 30 tabs
uso: 1 tab en desayuno

Losartan 100 # 30 tabs
uso: 1 tab en desayuno

Captopril 50 # 30 tabs
uso: 1 tab en desayuno

Hydrochlorothiazide # 30 tabs
uso: 1 tab en desayuno

Aspirina Cardiovascular 81 # 30 tabs
uso: 1 tab en desayuno

Tratamiento continuo.



Nombre del Paciente

Manuel Lorenzo

Edad:

68 años

Fecha:

18/2/2019

Firma:

[Handwritten signature of Dr. Wilson Mendoza Ramirez]

RECETA MÉDICA

MEDICINAS:

Receta de Cardiología

Coralat 81 mg
1 tableta /día via oral
Medio día

Lipitor 80 mg
1/día via oral
Noche

Ritmol 100 mg
1 tableta c/12 horas via oral
Mañana Tarde

Stozol 40 mg
Uso: 1 cada 24 hrs VO
Mañana

Furosemida 40 mg
Uso: 1 cada 24 hrs VO
Mañana

Iberterol A 300/10 mg
1 tableta C/24 horas via oral
Mañana

Este tratamiento es de uso continuo

 **CEDIMAT**
Plaza de la Salud
Dr. Santiago Mena
Cardiólogo Intensivista
Exq. 184-90

 Gabinete de Coordinación
de Políticas Sociales
Sistema Único de Beneficiarios
OPTO. DE RECURSOS HUMANOS

RECIBIDO

Fecha 5-7-14
Por José Luis Pérez



Centro de Salud
Fundación Activo 20-30, Inc.

Calle Federico Velasquez, esq. Albert Thomas • Tels. 809-684-0082 • Fax: 809-536-8275
Santo Domingo, República Dominicana • E-mail: fund2030@claro.net.do
www.fundacionactivo2030.org



Nº 656971

1- Enalapril 20mg tablet #60

uso: 2 tabletas c/día

2- Clopidogrel - 75 mg. Tablet #30

uso: 1 tableta c/día

3- Lasix - 40mg. Tablet #60

uso: 1 tableta c/12 horas

Uso Continuo

Dr. Antonio Vasquez
Médico Generalista
FAC 1116

Nombre:

Antonia Viera Román

Fecha:

18/02/2019

Edad:

Firma:

Dr. Vasquez



Dr. Rey Mercedes

Consultorio No. 21

Diabetologo - Nutriologo
Egresado de la UASD
Post - Grado en el Instituto Nacional
de Diabetes, Endocrinologia y Nutrición (INDEN)

FECHA

DIA

MES

AÑO

20

02

19

NOMBRE DEL PACIENTE

Ramon Gonzalez Gomez

DR.

Mercedes

Rx

Novolin 70/30 Fw

1.-

ov. 30 - 0 - 20 vds

2.-

(Interim)

3.-



Gabinete de Coordinación
de Políticas Sociales
Sistema Único de Beneficiarios
CPTG. DE RECURSOS HUMANOS

RECIBIDO

Fecha

2012-19

Por

Fuente Mota Roja

5.-



6.-

Mercedes

Grupo Medico San Martin, C. x A.

Av. San Martín No. 232, Santo Domingo, República Dominicana
Tel.: 809-565-1777, Ext.: 303, E-mail: consdreymercedes@hotmail.com



**Hospital General
de la Plaza de la Salud**

Teléfono: 809-565-7477 • Fax: 809-683-5742
Av. Ortega y Gasset, Sto. Domingo
Gerencia Médica
Gerencia Administrativa



R

Sinopril 20mg.
Uso: 1 x día.

Uso continuo

Nombre: *Maria Del Rosario*

Edad: _____ Fecha: *13/05/2016*

Dirección: _____

Médico: _____

Firma: *[Signature]* Código: _____



Dr. Fernando A. Cuello Pérez

Médico-Psiquiatra-Psicólogo
Trastorno Hiperactivos e impulsivos
y del Aprendizaje en Niños- Adolescentes
Días de Consultas, lunes-miércoles y viernes - 3pm.

Centro Médico Integral II
Carr. Mella Km. 9 1/2, Hainamosa
Santo Domingo Este, R. D.
E-mail: acuellop@hotmail.com

Cons.: Tels.: (809) 695-0343
(809) 788-6336
Ext. 296
Celular: 809-397-4489
Consultorio No. 211 (2da. Planta)

Mintaza 3om40 1ca/a
una tableta en la
noche

Dr. Fernando Cuello
Exq. 3408 - Psiquiatra
No. Droga 2266

Nombre:

Olivia Cruz L.

Fecha:

20/2/19

Proxima Cita:

DR. RUÍZ

CENTRO DE CARDIOLOGÍA



1.-EXFORGE 5/160

Uso: 1 pastilla v.o al día 8am

Medicamento de uso: continuo

Dr. Jose Fco. Ruiz Torres

CARDIOLOGO - ECOCARDIOGRAFISTA

C/ Miled Haddad Esq. Ana Delia Jorge, Plaza Utesa, Modulo 1, Mao, Valverde, Rep. Dom.
Tel.: 809-572-3869 - Cels.: 809-863-9673 / 829-433-3869 - E-mail: ruiztorres64_@hotmail.com

Nombre: **3535 - SORANLLY ELIZABETH MARTINEZ SOTO**
DE GUTIERREZ

Firma: _____

En caso de emergencia visite la Clínica Perpetuo Socorro "Dr. Moya"

Clinica Perpetuo Socorro "Dr. Moya" Av. 27 de Febrero No. 56, Mao, Valverde, República Dominicana. Teléfono: 809-572-3210



VICEPRESIDENCIA DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

GABINETE DE COORDINACION
DE POLÍTICAS SOCIALES

DEPARTAMENTO
DE SALUD OCUPACIONAL

Dra. Jacqueline Urbáez

Médico Endocrinólogo
Exq. 635-91

Av. Leopoldo Navarro No. 61
Edif. San Rafael 1er. Piso, Ens. San Juan Bosco

Tel.: 809-534-2105

Rx

Lusaten 20mg

usu 1 comp c/m

→ Glipicor 12/500
usu 1-1-1

13/3/19

Motivo de Consulta:

Nombre del Paciente:

NSS:

Cédula No.:

Edad:

Sexo:

Nombre y Firma del Médico:



Dr. Mendoza Ramírez

Cardiólogo • Post-Grado • Terapeuta Intensivista • Sonografista

CONSULTORIO MEDICO INTEGRAL

Anacaona Esq. Estrelleta Altos de Foempresa
San Juan de la Maguana, R.D.

809-984-8320

809-602-5210

ramenwl55@yahoo.com

R Carvedilol 25 # 30 tabs
uso: 1 tab en desayuno

Losartan 100 # 30 tabs
uso: 1 tab en desayuno

Captopril 50 # 30 tabs
uso: 1 tab en desayuno

Hydrochlorothiazide # 30 tabs
uso: 1 tab en desayuno

Aspirina Cardiovascular 81
uso: 1 tab en desayuno # 30 tabs

Tratamiento continuo.



Nombre del Paciente

Edad:

68 años

Fecha:

18/2/2019

Firma:

[Signature]