

4°

seminario

# Medicamentos Controlados

*Dispensación y controles*

# ANADIM

**MÓDULO 4**

**30 octubre 2025**

Instructor: QFB Víctor Sánchez Jacinto



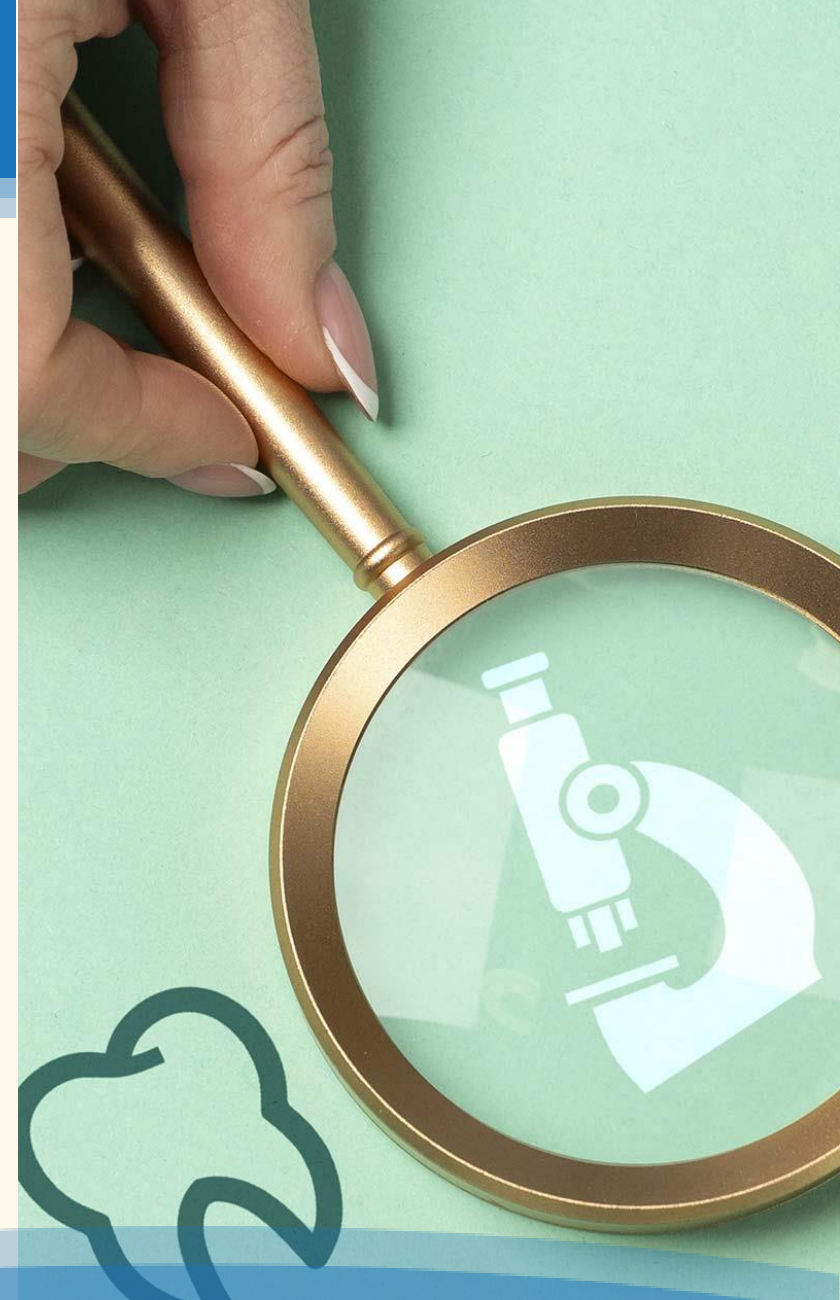


# Contenido.

1. Objetivo del curso.
2. Antecedentes.
3. Recetas Médicas. Información a verificar:
  - 3.1. Receta especial.
  - 3.2. Receta ordinaria.
4. Libros de Control.
  - 4.1. Registros de entradas y salidas.
  - 4.2. Modificaciones en registros.
5. Control de archivo.
  - 5,1, Recetas.
  - 5.2. Facturas.
6. Balance de medicamentos controlados.
7. Bibliografía.

# 1. Objetivo del curso.

- 1.1. Comprender la normatividad sanitaria en el manejo de medicamentos controlados.
- 1.2. Conocer el proceso de registro en libros autorizados de entradas y salidas para medicamentos controlados.



## 2. Antecedentes.

2.1. Libros autorizados para el registro de medicamentos de la fracción I, II y III. Es el sistema que se utiliza para llevar el control de movimiento de entrada y salida de medicamentos controlados, los cuales deben de ser autorizados previo al inicio de comercialización del establecimiento.

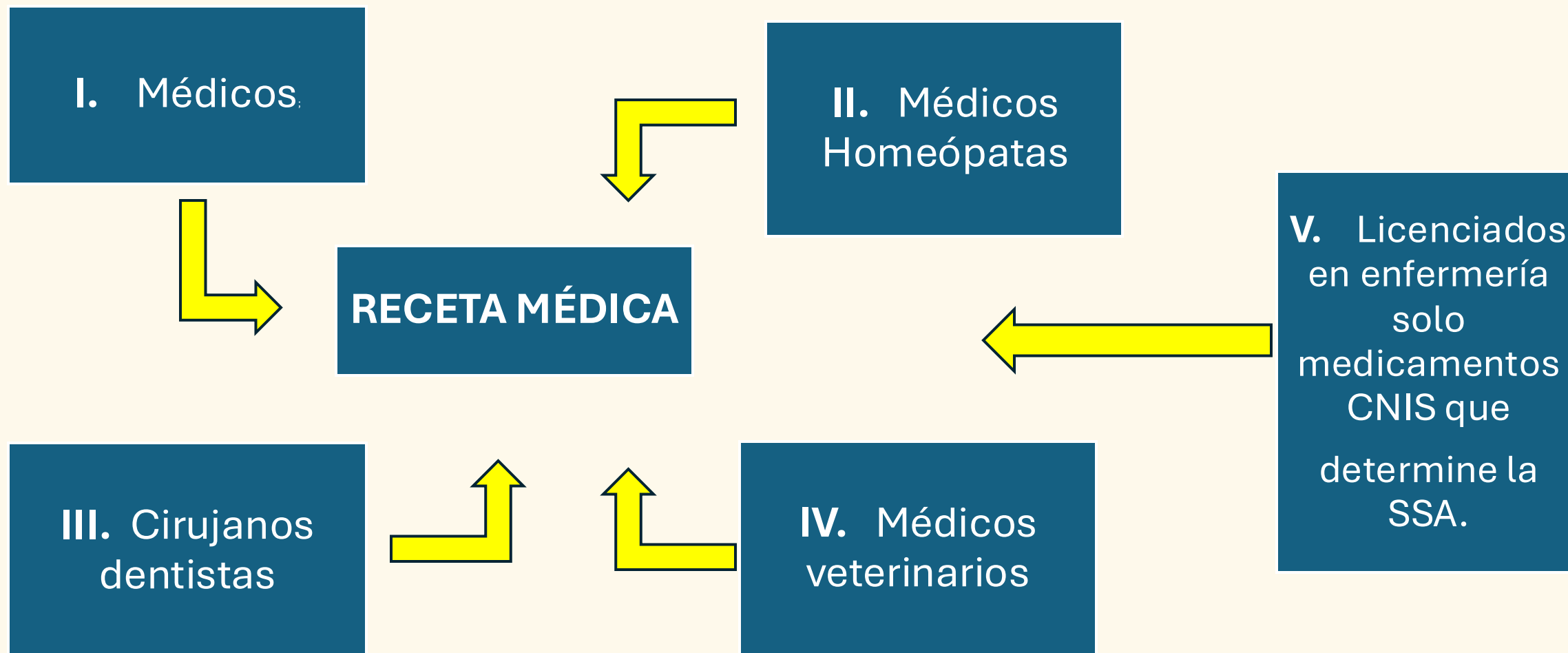






### 3. Recetas médicas.

### 3. Receta médica (SFEUM 2020, pág. 487).



### 3. Receta médica.



#### Legislación aplicable a recetas médicas.

1. Art. 28 RIS. La receta médica
2. Art. 31 RIS. Nombre genérico y/o distintivo
3. Art 50 RIS. Indica a quien puede prescribir  
CNIS. Compendio Nacional de Insumos para la Salud
4. Art. 28 bis LGS. Acuerdo por el que se emiten los lineamientos que contiene el procedimiento y los criterios a los que deberán sujetarse del artículo 28 bis de la LGS para prescripción de medicamentos.
5. Art. 241 LGS. Vigencia de las recetas.
6. Art. 119 RIS. Aviso a la autoridad sanitaria.

### 3. Receta médica – Datos del Médico

#### Receta especial FI

1. Nombre completo.
2. Profesión.
3. Cédula.
4. Institución de Procedencia.
5. Dirección Completa
6. Teléfono.
7. Firma autógrafa.
8. Especialidad.
9. Cédula especialidad.
10. Código de Barras.
11. Folio.

1. Firma autógrafa.
2. Código QR.
3. Folio.

#### Receta Ordinaria FII

1. Nombre completo.
2. Profesión.
3. Cédula.
4. Institución de Procedencia.
5. Dirección Completa
6. Teléfono.
7. Firma autógrafa.
8. Especialidad.
9. Cédula especialidad..

#### Receta Ordinaria FIII

1. Nombre completo.
2. Profesión.
3. Cédula.
4. Institución de Procedencia.
5. Dirección Completa
6. Teléfono.
7. Firma autógrafa.
8. Especialidad.
9. Cédula especialidad.



### 3. Receta médica – Datos de la receta

#### Receta especial FI

1. Dimen. 18x13.6 cm
2. Tipo de papel y letra a elegir.
3. Folio.
4. Documento en tres tantos, señalizados.
5. Código lineal.
6. Original farmacia.

#### Datos de la receta

1. Tipo de papel a elegir.
2. Folio.
3. Documento en tres tantos, señalizados.
4. Original farmacia.

#### Receta Ordinaria FII

1. Tipo de papel y letra a elegir.
2. Folio No aplica.
3. Documento en original.

#### Receta Ordinaria FIII

1. Tipo de papel y letra a elegir.
2. Folio No aplica.
3. Documento en original.

### 3. Receta médica – Datos paciente y prescripción

#### Receta especial FI

1. Nombre del paciente.
2. Domicilio del paciente
3. CURP paciente.
4. Fecha. Prescripción
5. Diagnostico.
6. N. Genérico y comercial
7. Cantidad. Indicada por el médico y acorde a tratamiento.
8. Presentación.
9. Dosificación
10. Duración tratamiento
11. Vía de admón.
12. Vigencia 30d.
13. Se retiene al surtido 1

#### Receta Ordinaria FII




1. Nombre del paciente.
2. Fecha Nacimiento
3. Fecha. Prescripción
4. Diagnostico (opcional).
5. N. Genérico y distintivo.
6. Cantidad. 2 pza. máximo (si así lo indica)
7. Presentación.
8. Dosificación
9. Duración tratamiento
10. Vía de admón.
11. Vigencia 30d
12. Se retiene al surtido 1

#### Receta Ordinaria FIII

1. Nombre del paciente.
2. Fecha Nacimiento
3. Fecha Prescripción
4. Diagnostico (opcional).
5. N. Genérico y distintivo.
6. Cantidad. La indicada por el médico.
7. Presentación.
8. Dosificación
9. Duración tratamiento
10. Vía de admón.
11. Vigencia 180 días.
12. Se retiene al surtido 3

### 3. Receta médica.

#### Receta Especial con código bidimensional

<b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>		<b>Cofepris</b>  <small>COMISIÓN FEDERAL DE PROTECCIÓN REGULATORIA</small>	Folio XXXX Día    Mes    Año
Nombre del paciente _____			
CURP del paciente _____			
Domicilio del paciente _____			
Diagnóstico _____			
Nombre comercial y genérico del medicamento _____			
Cantidad _____		Presentación _____	
Dosificación _____		Vía de administración _____	
No. de días de prescripción _____			
ORIGINAL FARMACIA	Firma autógrafa del Médico		 5D4690TX



### 3. Receta médica.

#### Receta Especial con código lineal

<div>DOMICILIO TELÉFONO RADIO HORARIO</div>	<div>NOMBRE DEL MÉDICO</div>	<div>FOLIO</div>		
	<div>UNIVERSIDAD</div>			
	<div>CÉDULA PROFESIONAL</div>	<div>DÍA</div>	<div>MES</div>	<div>AÑO</div>
	<div>ESPECIALIDAD</div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div>NOMBRE DEL PACIENTE _____</div>				
<div>DOMICILIO DEL PACIENTE _____</div>				
<div>DIAGNÓSTICO _____</div>				
<div>NOMBRE COMERCIAL Y GENÉRICO DEL MEDICAMENTO _____</div>				
<div>CANTIDAD _____ PRESENTACIÓN _____ DOSIFICACIÓN _____</div>				
<div>NO. DE DÍAS DE PRESCRIPCIÓN _____ VÍA DE ADMINISTRACIÓN _____</div>				
<div>10.5 cm</div>				
<div>ÁREA PARA CÓDIGO DE BARRAS</div>		<div>3.2 cm</div>		
		<div>FIRMA AUTÓGRAFA DEL MÉDICO</div>		

### 3. Receta médica.

#### Receta Ordinaria

Dr. Efraín Lizárraga Vera	
Médico Cirujano Pediatra	Cédula Profesional 571216
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	
Juan Pérez Torres Edad 6 años	21 de julio de 2005
Rx	
<i>Binotal (ampicilina) suspensión, 250 mg/5mL 1 frasco de (90mL). Una vez reconstituido el polvo, colocar en el dosificador (cucharilla) 5 mL e ingerir por vía oral a las 8 de la mañana, 12 del mediodía, 16 y 20 horas diariamente durante 10 días. Para la infección.</i>	
Reforma 560, Col. Floresta México D.F. Tel. 52-39-80-76	
	

### 3. Receta médica. (Ej. receta especial)

#### E) Formato del recetario especial

Folio 86  
Día 18 Mes 03 Año 22

---

Nombre del paciente [REDACTED] VEGA  
CURP del paciente CO [REDACTED] 06  
Domicilio del paciente [REDACTED] DEL HIDALGO  
Diagnóstico LUMBALGIA  
Nombre comercial y genérico del medicamento PALEXIA (TAPENTADOL)

---

Cantidad (número y letra) UNA Presentación 100MG C/30 TAB  
Dosificación 1 C/12 HRS  
No. de días de prescripción 15 DÍAS Vía de administración ORAL

  
FARMACIA  Firma autógrafa del Médico #2  
 H162307L7893960



# 3. Receta médica.



RECETA

(20) 5186

Dr. JOSE

MEDICO CIRUJANO

UNIVERSIDAD NACIONAL

CLL. RODOLFO GAONA, LC 3-6, No. 6 LOC 1-2, COLONIA LOMAS DE SOTELO, 53390, NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO.

FECHA Y HORA DE ELABORACIÓN:

13/10/2021 12:55

NOMBRE:

JOSE

SEXO:

MASCULINO

EDAD:

29 años

NÚMERO DE EXPEDIENTE:

FECHA DE NACIMIENTO:

21/09/1992

T.A.

100/60 mm/Hg

F.C.

77 x/min

F.R.

16 x/min

Circun. Abdom.

cm

I.D.<sup>1</sup>

OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

I.D.<sup>2</sup>

Temp.

36 °C

Peso

80 Kg

Talla

1.67 m

IMC

28.685 Kg/m<sup>2</sup>

TRATAMIENTO

1.- ACXION 30MGS 1 CAJA CON 30 TABLETAS

TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS, AYUNAS DURANTE 30 DIAS

VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

Alergias

NEGADOS100.60

Indicaciones generales:

77



Fundación

BEST

ORIGINAL

Firma:

VEGECIA: UN AÑO

FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PRÓXIMA CITA QUE SERÁ:

### 3. Receta médica.

SECRETARÍA DE SALUD  
COMISIÓN COORDINADORA DE LOS INSTITUTOS NACIONALES  
DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD  
SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA  
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO "FRAY BERNARDINO ALVAREZ"

Nombre del paciente: [Redacted] Fecha: 23.08.2016  
Servicio: Stopido  
Nº exp.: 165746

+ Clonazepam Tablet 2mg (KRIADex)  
Tomar 0-0-1/2 vía oral 15 días  
posterior 0-0-1/4 vía oral 15 días más  
SUSPENDER

• Suefre una cigo  
• con 30 Tablet

Niño de Jesús Nº 2 esq. San Buenaventura, Col. Tlalpan  
C.P. 14000 Del. Tlalpan. Tel 5573-1500 - 5573-1550  
FBA-27

Dr. (a): [Redacted]  
Céd. Prof.: [Redacted]

RECETARIO

INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑOZ  
Dirección de Servicios Clínicos

Nombre del paciente: Abraham Inés Kaphre Shrem  
Núm. Exp.: 17 231 Folio: 544012  
Fecha: 15 de diciembre 15

Diagnóstico: FX. 22  
Nombre comercial: Kriadex Sol. gotas  
Nombre genérico: Clonazepam  
Dosis: 2-5mg/ml Indicación: S S S  
Vía de administración: oral Mañana Tarde Noche  
Número de cajas: 2 Número de días de prescripción: 30


Sello INPRFM INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑOZ Sello Médico

Nombre y firma del médico: [Redacted] Ced. Prof.: [Redacted]  
Dr. Alejandro Díaz Anzaldúa  
Cédula Profesional 2250542 Cédula de Especialidad 8367570

Calzada México-Xochimilco #101, Col. San [Redacted] 70, Tlalpan, México D.F.  
Tels. 4160 5000 y 4160 5050

### 3. Receta médica.

6

 <b>Lomas Altas</b>	<b>Medicina Interna</b>	<b>Clinica Lomas Altas S.A. de C.V.</b> Av. Paseo de la Reforma No. 2602, Piso 10 Col. Lomas Altas Mex. D.F. 06750 Tels. 5081-8353 y 5081-8354 6284-7035 / 6284-7036 Fax. 6284-7048
---	-------------------------	---

**Fecha:**  
30 de Septiembre de 2013


☐ **Dr. Salvador Escorcia Vazquez**  
Ced. Prof. 2427705  
Ced. Esp. Medicina Interna 3277824  
Ced. Esp. Endocrinología 6167428  
Emergencias Radio: 5629-9800 Clave: 9985972  
UNAM  
E-mail: salvador.md@hotmail.com

**Paciente : MARGARITA CABARIE SALAME**

\* Dormicum 7.5 mg. (1 caja 30 tabs.)  
Tomar una diaria por la noche por 30 días

\* Tafil .25 (caja con 90 tabs.)  
Tomar 3 al día por 30 días

Lomas  
Altas

**Firma:** 



A row of books of various colors (yellow, purple, white, brown, red, green, black) is standing upright on a light-colored surface. A black stethoscope is resting on the books, with its chest piece on the left and its ear pieces on the right. A blue banner is overlaid across the middle of the image, containing the text "4. Libros de Control." in white. The background is a light blue gradient.

## 4. Libros de Control.

## 4. Libros de control.

### Permiso de libros.

**Art. 159, RIS.** Para obtener la autorización de los libros de control de estupefacientes y psicotrópicos, se requiere presentar solicitud en el formato oficial, al que se anexarán:

1. Libretas foliadas tamaño legal
2. Empastado que impida la separación de las hojas
3. Con separaciones bien delimitadas por producto, a fin de llevar el control y balance de medicamentos.
4. Copia de la licencia sanitaria.
5. Aviso de responsable sanitario.
6. Tramitar libro por fracción autorizada
7. Formato de solicitud



## 4. Libros de control.

Registro de entradas y salidas de medicamentos controlados. Secciones y columnas de cada folio.

1. Numero de folio del libro.
2. Descripción completa del medicamento, Cuando se trate de genéricos indicar también laboratorio.
3. Folio que sigue a continuación, Opcional, también indicar el folio del que proviene y libro en su caso. (índice de folios)
4. Fecha de registro de la compra o venta. (año-mes-día)
5. Razón social (sucursal de procedencia) y domicilio)
6. Nombre completo del medico que prescribe (no escribir “Dr.”).
7. Dirección de quien prescribe.
8. Cédula profesional del que prescribe.
9. Número de factura o comprobante de adquisición o salida





## 4. Libros de control.

10. Número progresivo que le corresponde a la receta. Para F-I también anotar el folio propio de la receta especial.
11. Número de lote y fecha de caducidad.
12. Número de piezas adquiridas.
13. Número de piezas surtidas.
14. Resultado de las adquisiciones menos las salidas.
15. Firma del responsable sanitario. Después de verificar.
16. Observaciones. Si es que aplica, como devolución a proveedor o salida por próximos a caducar, numero de surtido, copia de receta, por ejemplo.



## 4. Libros de control.

Anotaciones en la receta médica para su registro.

1. Sellar en la parte posterior de la receta la fecha de venta.
2. Colocar al reverso de la receta el número de piezas vendidas, laboratorio en genéricos, lote y caducidad.  
SFEUM 2018 pág. 118.
1. Anotar los siguientes datos del cliente: nombre, dirección, teléfono, tipo y folio de la identificación oficial.  
SFEUM 2018 pág. 118.
1. En el anverso de la receta, en el ángulo superior derecho se coloca el folio que le corresponde y en su caso el laboratorio.

Anotaciones en la factura para su registro.

1. Colocar fecha de recibo que compruebe su tenencia legítima en el documento de entrada después de su registro. SFEUM 2020, pág. 493, inciso C



# 4. Libros de control.

	ESTA PAGINA ESTA DEDICADA A:	Rivotril mg con 30 tabletas (clonazepam)					
	PASA AL FOLIO:	222		FOLIO:	111		
	ENTRADA						
	AÑO Y FECHA	PROVEEDOR	MÉDICO	DIRECCIÓN	CEDULA PROFESIONAL	NÚMERO DE FACTURA	
1	2025 sep 12	Nadro, S.A. de C.V. Sucursal Norte, Norte 59 B75A, Industrial vallejo, Azcapozalco, 05300, CDMX				B-60050666	
	NÚMERO DE RCETA	LOTE Y CADUCIDAD	CANTIDAD ADQUIRIDA	CANTIDAD VENDIDA	SALDO	FIRMA	OBSERVACIONES
		MK3456745 nov 2027	3		4	Firma	

## 4. Libros de control.

	SALIDA						
	AÑO Y FECHA	PROVEEDOR	MÉDICO	DIRECCIÓN	CEDULA PROFESIONAL	NÚMERO DE FACTURA	
2	2025 sep 18		Juan Valderrama Valderrama	Belgica 44 int. 3, Portales, B. Juarez	1058073		
	NÚMERO DE RCETA	LOTE Y CADUCIDAD	CANTIDAD ADQUIRIDA	CANTIDAD VENDIDA	SALDO	FIRMA	OBSERVACIONES
	24	MK3456745 nov 2027		1	3	firma	
	ERROR DE REGISTRO						
	AÑO Y FECHA	PROVEEDOR	MÉDICO	DIRECCIÓN	CEDULA PROFESIONAL	NÚMERO DE FACTURA	
3	2025 sep 20	Nadro, S.A. de C.V. Suersal Norte		Norte 59 875A, Industrial vallejo, Azcapotzalco, 05300, CDMX		B-60060701	
	NÚMERO DE RCETA	LOTE Y CADUCIDAD	CANTIDAD ADQUIRIDA	CANTIDAD VENDIDA	SALDO	FIRMA	OBSERVACIONES
		<del>MK3456745</del> <del>nov 2027</del>	3		6		error de registro renglon cancelado firma



## 4. Libros de control.

4	ENTRADA						
	AÑO Y FECHA	PROVEEDOR	MÉDICO	DIRECCIÓN	CEDULA PROFESIONAL	NÚMERO DE FACTURA	
	2025 sep 20	Nadro, S.A. de C.V. Sucrsal CentroCalle 11 No. 98, Nicolas Tolentino, Iztapalapa, 03500, CDMX				B-60050701	
	NÚMERO DE RCETA	LOTE Y CADUCIDAD	CANTIDAD ADQUIRIDA	CANTIDAD VENDIDA	SALDO	FIRMA	OBSERVACIONES
		MK3456745 nov 2027	3		6	Firma	
5	PRODUCTO PROXIMO A CADUCAR						
	AÑO Y FECHA	PROVEEDOR	MÉDICO	DIRECCIÓN	CEDULA PROFESIONAL	NÚMERO DE FACTURA	
	2025 oct 31		para la salud, s.a. de c.v.Producto próximo a caducar	Av. P. Herradura 5, San Fernando, Huixquilucan, 52765, E.M:		Traspaso de salida de inventario Folio- 15151	
	NÚMERO DE RCETA	LOTE Y CADUCIDAD	CANTIDAD ADQUIRIDA	CANTIDAD VENDIDA	SALDO	FIRMA	OBSERVACIONES
		RT 262626 dic 2025		1	5	Firma	Baja Producto proximo a caducar



## 5. Control de archivo.

## 5. Control de archivo.

1. Licencia Sanitaria con autorización de venta de medicamentos estupefacientes y/o psicotrópicos.
2. Constancia de Situación Fiscal.
3. Aviso de Responsable Sanitario.
4. Poseer los documentos de entrada y salida.
5. Libros de control autorizados.
6. Recetas - Expediente por producto
7. PNO de adquisición, recepción, almacenamiento, dispensación, venta o suministro, registro en libros autorizados, devoluciones, quejas, inhabilitación, destrucción y denuncia a la autoridad sanitaria





## 5. Control de archivo.

8. Aviso de previsión: compra de estupefacientes.
9. Licencia Sanitaria, aviso de responsable y constancia de situación fiscal de proveedores.
10. Sello fechador (razón social, domicilio, nombre del responsable sanitario, y cedula).
11. Reporte de balances.
12. Autoinspecciones.
13. Actas de visitas sanitarias anteriores.
14. Indice de folios por fracción





## 5. Control de archivo.

Recetas.

1. Las recetas se agrupan por fracción.
2. Las recetas deben estar ordenadas y diferenciadas por un separador o folder, clasificándolas por:
  - A. nombre genérico o distintivo,
  - B. Presentación.
  - C. Concentración.
3. En una parte de anterior el folio consecutivo.
4. En la parte posterior se cancela con sello fechador.
5. Anotar al reverso los datos del cliente.
6. Anotar al reverso datos medicamento (lote, caducidad, número de piezas y fabricante).



## 5. Control de archivo.

### Facturas.

1. Las facturas se forma un solo archivo de facturas
2. Al recibir las facturas deben de ser fechadas y firmadas de recibido.
3. Las facturas se ordenan cronológicamente por fecha de ingreso.
4. Colocar un señalamiento de que la factura fue registrada.
5. En caso de medicamento estupefaciente anexar a la factura Av. Previsión.
6. Se recomienda hacer un listado de las facturas registradas.



## 5. Control de archivo.

Los documentos de registro, entrada y salida.

1. Deben ser resguardado y custodiados durante al menos tres años. Este periodo puede variar de acuerdo a indicaciones de la autoridad sanitaria.
2. Los libros de control también se deben de resguardar y custodiar al menos por tres años.
3. Los avisos de previsión se deben de resguardar al menos por tres años.







## 6. Balance.



## 6. Balance.

El balance consiste en verificar que la cantidad en existencias corresponda a las entradas y salidas registradas en los libros de control.

$$\begin{array}{c} \text{Existencia} \\ \text{anterior} \end{array} + \begin{array}{c} \text{E} \\ \text{n} \\ \text{t} \\ \text{r} \\ \text{a} \\ \text{d} \\ \text{a} \\ \text{s} \end{array} = \begin{array}{c} \text{T} \\ \text{o} \\ \text{t} \\ \text{a} \\ \text{l} \\ \text{e} \\ \text{s} \end{array} - \begin{array}{c} \text{S} \\ \text{a} \\ \text{l} \\ \text{i} \\ \text{d} \\ \text{a} \\ \text{s} \end{array} = \begin{array}{c} \text{S} \\ \text{a} \\ \text{l} \\ \text{d} \\ \text{o} \end{array} = \begin{array}{c} \text{E} \\ \text{x} \\ \text{i} \\ \text{s} \\ \text{t} \\ \text{e} \\ \text{n} \\ \text{c} \\ \text{i} \\ \text{a} \\ \text{s} \end{array} \quad \begin{array}{c} \text{D} \\ \text{i} \\ \text{f} \\ \text{e} \\ \text{r} \\ \text{e} \\ \text{n} \\ \text{c} \\ \text{i} \\ \text{a} \\ \text{s} \end{array}$$

## 6. Balance.

Fecha del balance anterior \_\_\_\_\_ . Periodo del balance que se practica del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Nombre de los estupefacientes y psicotrópicos	Existencia anterior	Cantidades adquiridas. Aviso de prev fecha	Totales	Salidas según libro	Saldo	Existencia	Diferencias
ADEPSIQUETAB 10MG/3MG/2MG C/30	2	9	11	5	6	6	0
ADEPSIQUETAB 10MG/3MG/2MG C/90	1	27	28	14	14	14	0
ORTOPSIQUETABS 5MG C/30	1	6	7	4	3	3	0
KRIADEXTAB 2MG C/60	1	2	3	3	0	0	0
ALZAMTAB 0.25 MG C/30	0	15	15	11	4	4	0

## 6. Balance.

ANEXO DEL ACTA No. 16-CF-09-0791-GS HOJA No

### BALANCE DE PRODUCTO TERMINADO

En términos de lo establecido en la presente acta, el(los) suscrito(s) verificador(es) sanitario(s), en presencia del interesado y testigos se procedió a la revisión del libro de estupefacientes y psicotrópicos, cuyas existencias comparadas con los saldos anotados en el libro, se hace constar abajo, de acuerdo al cuadro siguiente:

Fecha del balance anterior SIN BALANCE, Período del balance que se practica del 06 de septiembre de 2013 al 06 de septiembre de 2016.

#### GRUPO I

Nombre de los Estupefacientes y Psicotrópicos	Existencia Anterior	Cantidades Adquiridas	Totales	Salidas según libro	Caducados	Saldo	Existencia	Diferencias
METALONA 10MG C/5 AMP	0	0	0	0	0	0	0	0
AMIDONE 40 MG C/100 TAB	16	90	106	96	0	10	10	0
AMIDONE LIQUID 1G/100ML FRASC O GOTERO C/30 M	30	180	210	204		6	6	0
ENDOCODIL 5 MG C/30 TAB	3	481	484	484	0	0	0	0
ENDOCODIL 10 MG C/30 TAB	15	25	40	40	0	0	0	0
ENDOCODIL 20 MG C/30 TAB	16	0	16	16	0	0	0	0
ENDOCODIL 40 MG C/30 TAB	17	0	17	17	0	0	0	0
ENDOCODIL 10 MG SOL INY	0	13	13	13	0	0	0	0
ENDOCIDIL LP 10 MG C/30	30	0	30	30	0	0	0	0
ENDOCIDIL LP 20 MG C/30	27	0	27	27	0	0	0	0
ENDOCIDIL LP 40 MG C/20	0	0	0	0	0	0	0	0

## 7. Bibliografía.

1. Suplemento de FEUM 6ta Ed, 2018
2. Suplemento de FEUM 2020
3. LGS, DOF 14-10-2021
4. Reglamento de Insumos para La Salud, DOF: 22/06/2021
5. [Compendio Nacional de Insumos para la Salud 2025 | Consejo de Salubridad General | Gobierno | gob.mx](#)





# ¡GRACIAS!

NOS VEMOS LA SIGUIENTE SEMANA

ANADIM