

RESOLUCIÓN NÚMERO

DE 2021



Por la cual se ordena la Ampliación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes inscrita mediante la Resolución Nº 1201 del 09 de septiembre del 2019.

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006, la Resolución N° 0315 del 02 de marzo del 2020 y la Resolución N° 2564 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, por lo cual se expiden normas para la inspección, vigilancia y control de las sustancias y medicamentos sometidos a fiscalización y,

CONSIDERANDO

PRIMERO. Que mediante la resolución No. 1201 del 09 de Septiembre del 2019, el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar inscribió al establecimiento denominado CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS con NIT N° 806.007.650-3, ubicado en la Cra 48 nº 30-60 barrio Armenia, en el municipio de Cartagena-Bolívar para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- De Control Especial:

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|-----------------|---------------|---------------------|
| ALPRAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 1 mg/ml | SOLUCION ORAL |
| BUPRENORFINA | 20mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 30mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 40mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| CLOBAZAM | 10mg | TABLETA |
| CLOBAZAM | 20mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 0.5mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 2.5mg/ml | SOLUCION ORAL |
| CLONAZEPAM | 1mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO | 2,1mg | PARCHE TRANSDERMICO |





METER 999

| 100 to 10 | 17 CO 1 CO 1 C AD AD AD CO CO AD 1 O 2 4 1 C | |
|--|--|-------------------------|
| FENTANILO | 4.2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 9.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 12.6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 14.4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 16.8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 19.2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO CITRATO | 0.1mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO | 0.25mg/5ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO | 0.5mg/10ml | SOLUCION INYECTABLE |
| KETAMINA CLORHIDRATO | 500mg/10ml | SOLUCION INYECTABLE |
| LORAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| METILERGOMETRINA MALEATO | 0.125mg | GRAGEA |
| METILERGOMETRINA MALEATO | 0.2mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 5mg/5ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 15mg/3ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 50mg/10ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM MALEATO | 7.5mg | TABLETA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 20mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |
| OXITOCINA | 5UI/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| OXITOCINA | 10UI/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 1mg | POLVO PARA RECONSTITUIR |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 2mg | POLVO PARA RECONSTITUIR |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 5mg | POLVO PARA RECONSTITUIR |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 6.25mg | TABLETA LIB MODIFICADA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 10mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 12.5mg | TABLETA LIB MODIFICADA |
| | | |

- De Monopolio del Estado.

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|-----------------|---------------|--------------------|
| FENOBARBITAL | 10mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 50mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 100mg | TABLETA |









| FENOBARBITAL SODICO | 40mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
|------------------------|-----------|---------------------|
| FENOBARBITAL SODICO | 200mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| HIDRATO DE CORAL | 10g/100ml | SOLUCION ORAL |
| HIDROMORFONA | 2.5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA | 5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA | 2mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO | 100mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 10mg/1ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 30mg/1ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml | SOLUCION ORAL |

SEGUNDO. Que LUZ ELIANA MENDOZA PEÑA, en calidad de representante legal del establecimiento comercial CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, solicita la Ampliación de la inscripción de la Resolución N° 1201 del 09 de Septiembre del 2019, ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- De Control Especial:

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|-----------------|---------------|---------------------|
| ALPRAZOLAM | 0.75mg/ml | SOLUCION ORAL |
| ALPRAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM | 1 mg/ml | SOLUCION ORAL |
| BROMAZEPAM | 3mg | TABLETA |
| BROMAZEPAM | 6mg | TABLETA |
| BUPRENORFINA | 5mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 10mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 20mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 30mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 40mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| CLOBAZAM | 10mg | TABLETA |
| CLOBAZAM | 20mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 0.5mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 0.5mg | TABLETA RECUBIERTA |
| CLONAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 2mg | TABLETA RECUBIERTA |





MH4M 999

| CLONAZEPAM | 2.5mg/ml | SOLUCION ORAL |
|----------------------------------|-------------|----------------------------|
| CLONAZEPAM | 1mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA |
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO | 11mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.25mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 5,5mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 2,75mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 1,375mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 2,1mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4,2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8,4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 16,8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 12,6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO CITRATO | 0.1mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO | 0.25mg/5ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO | 0.5mg/10ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 50mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 100mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 200mcg | SOLUCION NASAL |
| KETAMINA CLORHIDRATO | 500mg/10ml | SOLUCION INYECTABLE |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO | 30mg | TABLETA |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO | 50mg | TABLETA |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO | 70mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| MEXAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 5mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 5mg/5ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 15mg/3ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 50mg/10ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 200mg/100ml | JARABE |
| MIDAZOLAM MALEATO | 7.5mg | TABLETA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 15mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |









| OXICODONA CLORHIDRATO | 30mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |
|------------------------------------|-------------|--|
| OXICODONA CLORHIDRATO | 60mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 80mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 0,1g/100ml | SOLUCION ORAL |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 1g/100ml | SOLUCION ORAL |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 20mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 1mg | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 2mg | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| REIMIFENTANIEO CEORHIDRATO | 21119 | POLVO PARA RECONSTITUIR A |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 5mg | SOLUCION INYECTABLE |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TETRAHIDROCANNABINOL (THC) | 2,7mg/0,1ml | SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL |
| TIOPENTAL SODICO | 1g | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| TRIAZOLAM | 0,25mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 5mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 6.25mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 10mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 12.5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |

- De Monopolio de Estado: Única y exclusivamente para uso intrahospitalario. PROHIBIDA SU VENTA

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|---------------------|--------------------|---------------------|
| FENOBARBITAL | 400mg/100ml (0,4%) | SOLUCION ORAL |
| FENOBARBITAL | 10mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 50mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 100mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL SODICO | 40mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |





| | | HELL | 9 | 9 | 9 |
|--|--|------|---|---|---|
|--|--|------|---|---|---|

| FENOBARBITAL SODICO | 200mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
|---------------------------|----------------|----------------------------|
| HIDRATO DE CORAL | 10g/100ml(10%) | SOLUCION ORAL |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2.5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO | 100mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| METADONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA DISPERSABLE |
| METADONA CLORHIDRATO | 1g/100ml(1%) | SOLUCION ORAL |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| MORFINA CLORHIDRATO | 10mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml(3%) | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml(3%) | SOLUCION ORAL |
| PRIMIDONA | 250mg | TABLETA |

TERCERO. Que **CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS**, con número telefónico 3168707297, **allegó** los documentos requeridos de acuerdo a la resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006 y Resolución Nº 0315 del 02 de marzo del 2020, a saber:

- 1. Solicitud firmada por LUZ ELIANA MENDOZA PEÑA, en calidad de representante legal.
- 2. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante legal.
- 3. Certificado de Existencia y Representación Legal, con correo de notificación: calidad@crocsas.com
- 4. Constancia de la Habilitación en el registro especial de prestadores de servicio de salud.
- 5. Listado de medicamentos de control especial a manejar, indicando nombre genérico en denominación Común Internacional, forma farmacéutica y concentración.
- 6. Copia de acta de visita Nº 12215 del 05/05/21 de la secretaria de Salud Departamental de Bolívar, con concepto técnico favorable.
- Copia de la cedula de ciudadanía, diploma, tarjeta profesional No. 03, 11168, 290711, 4469 y otro si del contrato laboral del Químico Farmacéutico SANDRA MARCELA MORELOS CARDONA, director técnico del servicio farmacéutico de la CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS.
- 8. Copia de la resolución de Inscripción N° 1201 del 09 de septiembre del 2019.





Secretaría de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR 9. Copia del comprobante de pago Nº 21F000 218.



CUARTO. Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS; el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar considera procedente Ampliar la inscripción otorgada mediante la Resolución Nº 1201 del 09 de Septiembre del 2019, para la compra, almacenamiento y dispensación de los medicamentos de control Especial, en el establecimiento, a autorizar a continuación:

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Ampliar la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar otorgada mediante la resolución N° ° 1201 del 09 de Septiembre del 2019, al establecimiento comercial denominado CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS con NIT N° 806.007.650-3, ubicado en la Cra 48 nº 30-60 barrio Armenia, en el municipio de Cartagena-Bolívar para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- De Control Especial:

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|-----------------|---------------|---------------------|
| ALPRAZOLAM | 0.75mg/ml | SOLUCION ORAL |
| ALPRAZOLAM | 0.25mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 0.5mg | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| ALPRAZOLAM | 1mg | TABLETA SUBLINGUAL |
| ALPRAZOLAM | 1 mg/ml | SOLUCION ORAL |
| BROMAZEPAM | 3mg | TABLETA |
| BROMAZEPAM | 6mg | TABLETA |
| BUPRENORFINA | 5mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 10mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 20mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 30mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| BUPRENORFINA | 40mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| CLOBAZAM | 10mg | TABLETA |
| CLOBAZAM | 20mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 0.5mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 0.5mg | TABLETA RECUBIERTA |
| CLONAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| CLONAZEPAM | 2mg | TABLETA RECUBIERTA |
| CLONAZEPAM | 2.5mg/ml | SOLUCION ORAL |
| CLONAZEPAM | 1mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |







| CLOZAPINA | 25mg | TABLETA |
|----------------------------------|-------------|----------------------------|
| CLOZAPINA | 100mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg | TABLETA |
| DIAZEPAM | 10mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO | 11mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8.25mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 5,5mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 2,75mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 1,375mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 2,1mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 4,2mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 8,4mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 16,8mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO | 12,6mg | PARCHE TRANSDERMICO |
| FENTANILO CITRATO | 0.1mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO | 0.25mg/5ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO CITRATO | 0.5mg/10ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 50mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 100mcg | SOLUCION NASAL |
| FENTANILO, FENTANILO CITRATO | 200mcg | SOLUCION NASAL |
| KETAMINA CLORHIDRATO | 500mg/10ml | SOLUCION INYECTABLE |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO | 30mg | TABLETA |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO | 50mg | TABLETA |
| LISDEXANFETAMINA DIMESILATO | 70mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 1mg | TABLETA |
| LORAZEPAM | 2mg | TABLETA |
| MEXAZOLAM | 1mg | TABLETA |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 5mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 5mg/5ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 15mg/3ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 50mg/10ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO | 200mg/100ml | JARABE |
| MIDAZOLAM MALEATO | 7.5mg | TABLETA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 15mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 30mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 60mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |







| OXICODONA CLORHIDRATO | 80mg | TABLETA LIB.MODIFICADA |
|------------------------------------|-------------|---|
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 0,1g/100ml | SOLUCION ORAL |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 1g/100ml | SOLUCION ORAL |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 20mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| OXICODONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 1mg | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE POLVO PARA RECONSTITUIR A |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 2mg | SOLUCION INYECTABLE |
| REMIFENTANILO CLORHIDRATO | 5mg | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 75mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 25mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 50mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 100mg | TABLETA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 150mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 200mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO | 250mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| TETRAHIDROCANNABINOL (THC) | 2,7mg/0,1ml | SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL |
| TIOPENTAL SODICO | 1g | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE |
| TRIAZOLAM | 0,25mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 5mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 6.25mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 10mg | TABLETA |
| ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO | 12.5mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |

- De Monopolio de Estado: Para dispensación exclusiva a los usuarios del CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS . PROHIBIDA SU VENTA.

| Nombre Genérico | Concentración | Forma Farmacéutica |
|---------------------|--------------------|---------------------|
| FENOBARBITAL | 400mg/100ml (0,4%) | SOLUCION ORAL |
| FENOBARBITAL | 10mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 50mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL | 100mg | TABLETA |
| FENOBARBITAL SODICO | 40mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| FENOBARBITAL SODICO | 200mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |







| HIDRATO DE CORAL | 10g/100ml(10%) | SOLUCION ORAL |
|---------------------------|----------------|----------------------------|
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2.5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 5mg | TABLETA |
| HIDROMORFONA CLORHIDRATO | 2mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MEPERIDINA CLORHIDRATO | 100mg/2ml | SOLUCION INYECTABLE |
| METADONA CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA |
| METADONA CLORHIDRATO | 40mg | TABLETA DISPERSABLE |
| METADONA CLORHIDRATO | 1g/100ml(1%) | SOLUCION ORAL |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 10mg | TABLETA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 18mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 20mg | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 30mg | CAPSULA DE LIB. PROLONGADA |
| METILFENIDATO CLORHIDRATO | 36mg | TABLETA DE LIB. PROLONGADA |
| MORFINA CLORHIDRATO | 10mg/ml | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml(3%) | SOLUCION INYECTABLE |
| MORFINA CLORHIDRATO | 3g/100ml(3%) | SOLUCION ORAL |
| PRIMIDONA | 250mg | TABLETA |

PARÁGRAFO. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, dispensar y vender los medicamentos autorizados en las respectivas concentraciones, siempre y cuando su Registro Sanitario este vigente durante el periodo de la inscripción de la presente Resolución exclusivamente en el establecimiento autorizado.

ARTICULO SEGUNDO. La ampliación de la que trata la presente resolución, expedida por la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar, por la cual se autoriza a CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, a dispensar medicamentos de control especial, tendrá una vigencia igual a la establecida en la resolución Nº 1201 del 09 de Septiembre del 2019, es decir hasta el 08 de Septiembre del 2024, siendo renovable por cinco (5) años, lo cual deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a su vencimiento

ARTÍCULO TERCERO. En el evento en que la CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, y las demás que se expidan y que sean aplicables al caso, de manera automática se procederá a la cancelación de la inscripción ante esta Unidad.

ARTÍCULO CUARTO. Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, representación legal, dirección técnica, teléfono, cierre temporal o definitivo, deberá ser comunicado en un término no mayor a cinco (5) días hábiles después de realizado el cambio, al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la secretaria de Salud de Bolívar. La no comunicación de los anteriores conllevará a las sanciones a que haya lugar de conformidad a las normas vigentes establecidas.

ARTÍCULO QUINTO. Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante el Fondo Rotatorio de estupefacientes una vez notificados de la respectiva Resolución deberán llevar una base de datos en forma manual o sistematizada donde se registren todos los movimientos en los que intervengan sustancias sometidas a fiscalización y/o medicamentos que las contengan y serán objeto de auditoría por parte de los funcionarios delegados por el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, en forma periódica.







A60, 2021

ARTÍCULO SÉXTO. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, deberá adquirir los medicamentos de control especial de Monopolio del Estado inscritos, exclusivamente en el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar, y los demás medicamentos de control especial inscritos con establecimientos farmacéuticos autorizados por la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes mediante inscripción vigente, teniendo en cuenta el objeto social de las entidades y lo establecido en la Resolución 1478 del 10 de Mayo del 2006 del Ministerio de la protección Social.

PARAGRAFO. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, deberá distribuir o dispensar los medicamentos de control especial autorizados, exclusivamente con la fórmula médica que cumpla con lo establecido en los artículos N° 80, 89 y 90 de la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social. (Recetario oficial Humano).

ARTÍCULO SEPTIMO. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a dar cumplimiento a todo lo normado en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006, la Resolución № 0315 del 02 de marzo del 2020 y el Decreto N° 2200 del 28 de junio de 2005, del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a enviar dentro de los primeros diez (10) días de cada mes, los informes de dispensación correspondientes al establecimiento inscrito, obligados a presentar conforme a lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO OCTAVO. Notificar personalmente al representante legal de CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO NOVENO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el secretario de Salud Departamental de Bolívar. Este recurso deberá interponerse y sustentarse por escrito.

ARTÍCULO DÉCIMO. La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Turbaco, Bolívar,

ALVARO GONZALEZ HOLLMAN Secretario Departamental de Salud de Bolivar

Proyecto y reviso: María Eugenia Barrios. Q. F. Coord. FRE Elaboro: Verónica Ortiz Valdez Vo.Bo.: Mónica Mercado Asesor Jurídico Medicamentos Reviso.: Eberto Oñate Asesor Jurídico secretaria de Salud Aprobó: Eduardo Franco Osorio Dir. Salud Publica Fecha: junio 23/2021