



GUIA

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL

ELABORO:	REVISADO Y APROBADO:
_____	_____
NOMBRE Cargo	NOMBRE Cargo

ELABORO:	REVISADO Y APROBADO:
_____	_____
NOMBRE Cargo	NOMBRE Cargo



METODOLOGÍA PARA LA REVISIÓN, ADAPTACIÓN Y EVALUACIÓN

ADX-PT-01

PAGINA:
2

VERSION No: 01

<i>Creado:</i>	26/10/2009
<i>Ultima Revisión:</i>	30/11/2009