



## P.D. MEDICAMENTOS - ADN Pharma

Completada

<b>Puntuación</b>	84 / 84 (100%)	<b>Elementos señalados</b>	0
-------------------	----------------	----------------------------	---

Estimado proveedor, a continuación, podrás contestar la lista de verificación diseñada especialmente para poder evaluar el nivel de cumplimiento normativo de los productos suministrados a BRUDIFARMA SA de CV

Por favor contesta todas las preguntas de manera honesta. Para hacerlo basta con seleccionar una respuesta de la lista de respuestas en cada pregunta.

Algunas preguntas requieren que adjuntes evidencia multimedia o comentarios, dependiendo de la respuesta seleccionada. SI NO COMPLETAS LA PREGUNTA NO PODRAS AVANZAR A LA SIGUIENTE ETAPA

**Fecha de comienzo:** 09.09.2024 09:59 CST

**Selecciona el nombre de tu empresa:** ADN Pharma

**Nombre de quien realiza:** Adrián Alexis Aguilar Javier

**Nombre o cedula del responsable sanitario del establecimiento:** Ammiel Anayelli Zuñiga Silva

## Índice de contenidos

<b>A. Sistema de Gestión de Calidad - 2 / 2 (100%)</b>	<b>3</b>
<b>B. Control documental - 38 / 38 (100%)</b>	<b>4</b>
Documentación Legal - 10 / 10 (100%)	4
Documentación Técnica - 28 / 28 (100%)	4
<b>C. Instalaciones y equipo - 24 / 24 (100%)</b>	<b>7</b>
<b>D. Personal - 8 / 8 (100%)</b>	<b>11</b>
<b>E. Almacenamiento y transporte - 10 / 10 (100%)</b>	<b>12</b>
<b>I. Sistemas computacionales</b>	<b>13</b>
<b>H. Transporte - 2 / 2 (100%)</b>	<b>14</b>
<b>F. Destrucción de los insumos para la salud caducos o deteriorados</b>	<b>15</b>
<b>G. Farmacovigilancia y tecnovigilancia</b>	<b>16</b>
<b>Resumen de los archivos multimedia</b>	<b>17</b>
	<b>22</b>

**A. Sistema de Gestión de Calidad**

2 / 2 (100%)

**Cuenta con un sistema de gestión de Calidad y está documentado en el Manual de Calidad**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar portada, índice y vigencia del Manual de Calidad**

[PORTADA, INDICE Y FIRMAS.pdf](#)

Cumple

<b>B. Control documental</b>	38 / 38 (100%)
Documentación Legal	10 / 10 (100%)
<p><b>Aviso de funcionamiento, de acuerdo con el giro y líneas de distribución</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar fotografía de estos documentos</b></p> <p><a href="#">AVISO MEDICAMENTOS Y RS.pdf</a>  <a href="#">AVISO DERMOCOSMETICOS.pdf</a></p>	Cumple
<p><b>Aviso de responsable sanitario</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del documento</b></p> <p><a href="#">AVISO MEDICAMENTOS Y RS.pdf</a></p>	Cumple
<p><b>Ejemplar vigente de la FEUM y/o los suplementos que apliquen</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de este documento y su número de folio</b></p> <p><a href="#">SUPLEMENTO PARA ESTABLECIMIENTOS .pdf</a></p>	Cumple
<p><b>Alta en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público (SHCP), así como el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) actualizados</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de constancia de situación fiscal</b></p> <p><a href="#">RFC.pdf</a>  <a href="#">Cédula Fiscal ADN PHARMA Ago-24.pdf</a></p>	Cumple
<p><b>Facturas con comprobantes de la adquisición de los productos comercializados para la salud</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las facturas con sus comprobantes cubriendo información sensible</b></p> <p></p> <p>Foto 1</p>	Cumple
Documentación Técnica	28 / 28 (100%)
<p><b>PNO vigentes para las actividades que realizan y en apego a la normativa aplicable</b>  <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de la portada y vigencia de los procedimientos de control de cambios y devoluciones</b></p> <p><a href="#">LISTA MAESTRA DE DOCUMENTOS.pdf</a></p>	Cumple

**Se implementan y mantienen las Buenas prácticas de documentación**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de la implementación de las Buenas Prácticas de Documentación**

[BPD.pdf](#)

Cumple

**Existe una Prevención y Control de fauna nociva**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar certificación de proveedor y programa de servicios**

[CONSTANCIA DE APLICACIÓN.pdf](#)

[LICENCIA-PROGRAMA .pdf](#)

Cumple

**Existe una Prevención y Control de fauna nociva**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los dos últimos servicios realizados en instalaciones con base al programa**

[FUMIGACIÓN MESES JULIO-AGOSTO.pdf](#)

Cumple

**Se realiza el Manejo de desviaciones y o conformidades**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de procedimiento de Manejo de desviaciones y no conformidades (portada y vigencia), así como el registro de las últimas 3 NC que se hayan levantado**

[DESVIACIONES.pdf](#)

Cumple

**Para el surtido y la venta de insumos para la salud se aplica el método de primeras salidas y primeras caducidades (PCPS), y primeras entradas y primeras salidas (PEPS). Las excepciones están documentadas**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de la aplicación del método**

Se respeta el metodo de surtido de primeras entradas, primeras salidas para la distribución de cualquier insumo o producto para la salud.

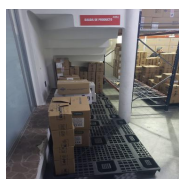


Foto 2

Cumple

**Se cuenta con registro de la limpieza y el mantenimiento del almacén**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del programa de mantenimiento así como evidencia de la ejecución de 2 mantenimientos en almacén**

[LIMPIEZA .pdf](#)

Cumple

**Cuenta con programa y registro de capacitación al personal**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de programa de capacitación actual y listas de capacitación**

[CAPACITACIÓN.pdf](#)

Cumple

**Cuenta con registros de conocimiento de PNO's a los involucrados**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de capacitaciones actuales**

[CAPACITACION.pdf](#)

Cumple

**Cuenta con listado de extintores contra incendio o contrato con proveedor de extintores**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del listado de extintores y carta responsiva del servicio a extintores**

[INSPECCIÓN DE EXTINTORES.pdf](#)

Cumple

**Todos los termómetros y termohigrómetros con certificado de calibración vigente emitidos por terceros acreditados.**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de listado de instrumentos, así como 3 ejemplos de los certificados de calibración vigentes**

[TERMOH..pdf](#)

Cumple

**Se mantiene un Control de temperatura y humedad relativa de las áreas de almacenamiento**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los registros de temperatura y humedad de las áreas de almacenamiento**

[CONTROL DE TEMPERATURA.pdf](#)

Cumple

**Se cuenta con un mapeo de temperatura del almacén de insumos para la salud**  
**Nota: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del mapeo de temperaturas vigente realizado al almacén**

[CONTROL DE TEMPERATURA.pdf](#)

Cumple

**Se cuenta con un programa de auditorías internas**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del programa de auditorías internas y evidencia de una auditoría realizada en el periodo actual (Notificación, Lista de verificación e Informe de auditoría)**

[AUDITORÍA INTERNA.pdf](#)

Cumple

## C. Instalaciones y equipo

24 / 24 (100%)

El almacén es independiente de cualquier otro giro, razón social o casa habitación. En caso de encontrarse en el mismo predio, no están comunicados por puertas, ventanas y/o pasillos

Cumple

**NOTA:** En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del layout de la empresa

El almacén es independiente a cualquier otro giro, únicamente el inmobiliario esta destinado al almacenamiento de los productos.



Foto 3

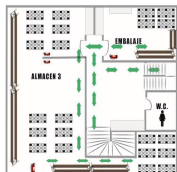


Foto 4

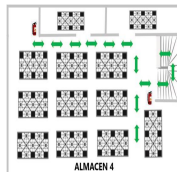


Foto 5

Las paredes, pisos, techos, ventanas y puertas son de fácil limpieza y evitan acumulación de polvos (tienen acabado sanitario)

Cumple

**NOTA:** En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de la limpieza en instalaciones.



Foto 6

La instalación eléctrica está oculta o protegida

**NOTA:** En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las instalaciones eléctricas (tableros eléctricos y cables ocultos)

Cumple



Foto 7

Las áreas para almacenamiento de los insumos para la salud se encuentran debidamente identificadas y en condiciones adecuadas de limpieza y mantenimiento (libres de basura y polvo) Racks separados 20 cm del piso, paredes y del techo.  
**NOTA:** En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de la limpieza en áreas de almacenamiento de los insumos para la salud.

Cumple

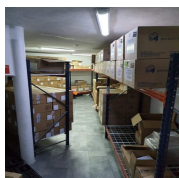


Foto 8



Foto 9



Foto 10



Foto 11

**El área para productos devueltos es exclusiva y está separada de las áreas de producto de surtido**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica del área de productos devueltos**

Cumple



Foto 12

**Existe un área exclusiva para productos rechazados**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica del área de productos rechazados**

Cumple



Foto 13

**El almacén cuenta con servicios sanitarios independientes del almacén, aseados, ventilados y en número suficiente para la plantilla del personal**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las áreas mencionadas.**

Cumple

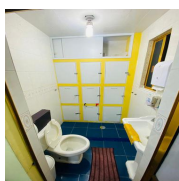


Foto 14

**El almacén tiene tarimas y mobiliario adecuado para el almacenamiento ordenado de los insumos para la salud en cantidad y tipo suficiente para el volumen de los productos**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de tarimas y mobiliario utilizado para el almacenamiento de insumos para la salud. En caso de usar tarimas de madera, adjuntar evidencia del certificado de tratamiento**

Cumple





Foto 15

**El área de almacenamiento cuenta con las medidas de seguridad que correspondan al tipo y volumen de los productos**  
**NOTA: Adjuntar evidencia de las medidas de protección y seguridad (señalización) utilizadas en almacén**

Cumple



Foto 16



Foto 17



Foto 18

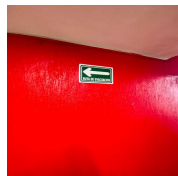


Foto 19

**Los medicamentos y demás insumos para la salud caducos y próximos a caducar se encuentran identificados, en un lugar separado e identificado para evitar su venta**  
**NOTA: En caso de cumplimiento evidencia fotográfica del área de productos caducados**

Cumple



Foto 20

**Las áreas de recepción y embarque deben de estar separadas e identificadas**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de las áreas de recepción y embarque**

Cumple



Foto 21

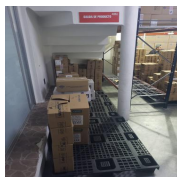


Foto 22

**Se tienen extintores suficientes y se tiene libre acceso a ellos**  
**NOTA: Adjuntar evidencia fotográfica e la ubicación física de los extintores de almacén.**

Cumple

[MAPEO DE EXTINTORES ALMACEN GENERAL..pdf](#)

**Área designada como comedor independiente de las áreas de almacenamiento, aseada; y no se permite el almacenamiento por más de 12 horas ningún alimento**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica del área de comedor**

N/A

**Se impide el acceso no autorizado a las áreas restringidas, mediante un control adecuado y los visitantes están acompañados por personal autorizado en todo momento**  
**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar procedimiento y registros de los ingresos al área de almacén de personal ajeno al almacén y proveedores o clientes.**

---

N/A

D. Personal	8 / 8 (100%)
<p><b>Cuenta con organigrama de la estructura organizacional</b> <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del organigrama vigente</b></p> <p><a href="#">ORGANIGRAMA 2024.pdf</a></p>	Cumple
<p><b>El personal está calificado con base en su experiencia, formación y capacitación, es suficiente para llevar a cabo todas las actividades</b> <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de un ejemplo de calificación del personal más actual</b></p> <p><a href="#">CAPACITACION.pdf</a></p>	Cumple
<p><b>El personal cuenta con descriptivo de puesto donde se indique cuáles son sus responsabilidades</b> <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de ejemplo de descripción de puesto autorizado y vigente</b></p> <p><a href="#">DESCRIPCION DE PUESTO.pdf</a></p>	Cumple
<p><b>El responsable sanitario cumple con lo establecido en la ley general de salud</b> <b>NOTA: Adjuntar evidencia de título y cédula</b></p> <p><a href="#">CEDULA Y TITULOS DEL RESPONSABLE SANITARIO.pdf</a></p>	Cumple
<p><b>El responsable sanitario tiene un designado fuera de las horas de contacto en caso de emergencias y/o retiro de producto</b> <b>NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar designación de auxiliar responsable firmado por el Responsable sanitario, que se encuentre vigente y se observen sus funciones</b></p>	N/A

## E. Almacenamiento y transporte

10 / 10 (100%)

**Anuncio en entrada del establecimiento, lugar visible donde indique la razón social, giro, horario del establecimiento, nombre del responsable sanitario, número de cédula, nombre de la institución superior que expide el título y horario de asistencia.**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica de anuncio a la entrada del establecimiento**

[ANUNCIO.pdf](#)

Cumple

**Las áreas de almacenamiento se encuentran limpias y en orden**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia del programa y registros de limpieza de almacén**

[LIMPIEZA.pdf](#)

Cumple

**En áreas de almacenamiento están prohibidos los alimentos, las bebidas, el tabaco y los medicamentos para uso privado del personal**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las señalizaciones utilizada en almacén**



Foto 23

Cumple

**Cuentan con registros de clientes y distribución que permita la rastreabilidad de los insumos para la salud**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los registros de clientes y distribución**

[BITACORA MAESTRA.pdf](#)

Cumple

**Los insumos se encuentran almacenados sobre tarimas (no almacenados directamente sobre el suelo)**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los productos acomodados sobre tarimas**



Foto 24

Cumple

## I. Sistemas computacionales

**En caso de contar con sistemas computacionales que impacten la calidad del producto, estos se encuentran validados**

**NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar documento que acredite la validación del sistema (portada, conclusiones, recuadro de firmas)**

N/A

## H. Transporte

2 / 2 (100%)

Los vehículos de transporte son inspeccionados antes de cargar los productos, asegurándose que se encuentran en óptimas condiciones sanitarias, libres de hoyos y posibles contaminaciones

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de las inspecciones realizadas al vehículo antes del transporte de insumos para la salud y certificado de fumigación vigente

[UNIDADES DE TRANSPORTE .pdf](#)

Cumple

Medios de transporte contruidos con materiales resistentes a la corrosión, lisos, impermeables, no tóxicos y de fácil limpieza

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia fotográfica del exterior e interior de un vehículo utilizado para el transporte de insumos para la salud

N/A

Se mantiene un Control de temperatura y humedad relativa en el medio de transporte

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar evidencia de los registros de temperatura y humedad del transporte mas actuales

N/A

## F. Destrucción de los insumos para la salud caducos o deteriorados

Conservan el manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos de los productos destruidos durante por lo menos 05 años

NOTA: En caso de cumplimiento adjuntar último manifiesto de destrucción de insumos para la salud, así como el listado de productos enviados a destrucción (ocultando información sensible)

N/A

## G. Farmacovigilancia y tecnovigilancia

Tienen registro y conservan los comprobantes de envío de las notificaciones de sospechas de reacciones adversas e incidentes a los insumos para la salud que hayan sido hechas de sus conocimientos  
NOTA: Adjuntar evidencia de un reporte de ingreso de notificación

N/A

Notificación de sospechas de reacciones e incidentes adversos, con evidencia de envió a Centro Nacional de Farmacovigilancia  
NOTA: En caso de cumplimiento proporcionar el oficio de alta de la unidad de FV ante la COFEPRIS

N/A



## Resumen de los archivos multimedia

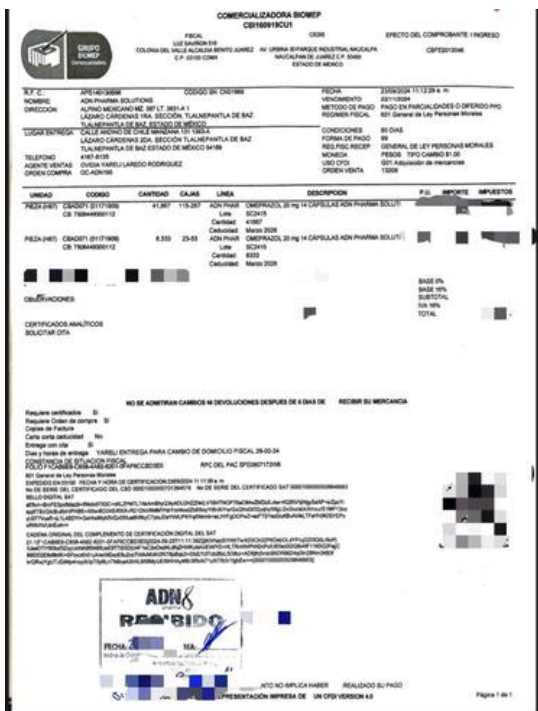


Foto 1



Foto 2

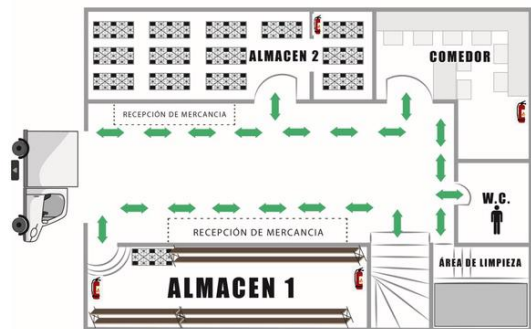


Foto 3

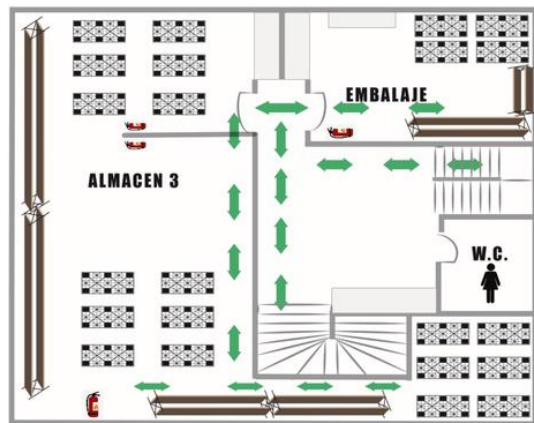


Foto 4

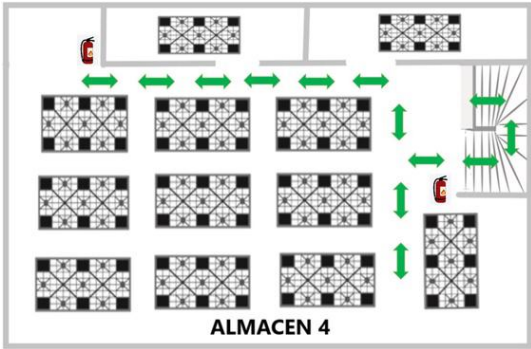


Foto 5



Foto 6



Foto 7



Foto 8



Foto 9



Foto 10



Foto 11



Foto 12



Foto 13



Foto 14



Foto 15



Foto 16



Foto 17



Foto 18



Foto 19



Foto 20



Foto 21



Foto 22



Foto 23



Foto 24

## File summary

- [PORTADA, INDICE Y FIRMAS.pdf](#)
- [AVISO MEDICAMENTOS Y RS.pdf](#)
- [AVISO DERMOCOSMETICOS.pdf](#)
- [AVISO MEDICAMENTOS Y RS.pdf](#)
- [SUPLEMENTO PARA ESTABLECIMIENTOS .pdf](#)
- [RFC.pdf](#)

[Cédula Fiscal ADN PHARMA Ago-24.pdf](#)  
[LISTA MAESTRA DE DOCUMENTOS.pdf](#)  
[BPD.pdf](#)  
[CONSTANCIA DE APLICACIÓN.pdf](#)  
[LICENCIA-PROGRAMA .pdf](#)  
[FUMIGACIÓN MESES JULIO-AGOSTO.pdf](#)  
[DESVIACIONES.pdf](#)  
[LIMPIEZA .pdf](#)  
[CAPACITACIÓN.pdf](#)  
[CAPACITACION.pdf](#)  
[INSPECCIÓN DE EXTINTORES.pdf](#)  
[TERMOH..pdf](#)  
[CONTROL DE TEMPERATURA.pdf](#)  
[CONTROL DE TEMPERATURA.pdf](#)  
[AUDITORÍA INTERNA.pdf](#)  
[MAPEO DE EXTINTORES ALMACEN GENERAL..pdf](#)  
[ORGANIGRAMA 2024.pdf](#)  
[CAPACITACION.pdf](#)  
[DESCRIPCIÓN DE PUESTO.pdf](#)  
[CEDULA Y TITULOS DEL RESPONSABLE SANITARIO.pdf](#)  
[ANUNCIO.pdf](#)  
[LIMPIEZA.pdf](#)  
[BITACORA MAESTRA.pdf](#)  
[UNIDADES DE TRANSPORTE .pdf](#)