



INSPECCION A FARMACIAS GI - CITARA

28 Aug 2024

Completada

Puntuación	61 / 74 (82.43%)	Elementos señalados	13	Acciones	0
-------------------	------------------	----------------------------	----	-----------------	---

Fecha de inicio: 28.08.2024 16:37 UTC

Ubicacion de la farmacia (19.8761783, -99.2095569)

Sucursal Citara plus



Foto 1

Supervisor de zona: Elizabeth Carranza

Elementos señalados

13 señalados

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

5. ¿Supervisa el cumplimiento de la Regulación Sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud?

Deficiente

No hay evidencia de visita del químico responsable

**Las sucursales no cuentan con la supervisión de la regulación sanitaria

*Es recomendable presentar un documento donde demuestre el seguimiento de la regulación sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

**No cuenta con hoja de descriptivas de puesto

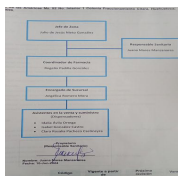


Foto 15

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

18. ¿Cuenta con PNO de registros que establezca como realizan la captura de las entradas y salidas que incluya los datos de: denominación, presentación, lote/partida, caducidad, fecha de movimiento, tipo de movimiento, número de factura o documento que ampare la entrada o salida del producto y saldo o existencia resultante?

Deficiente

**Falta evidencia del PNO-2E05 Recepción y registro de medicamentos y demás insumos para la salud y el contenido solicitado

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice como realizan la captura de las entradas y salidas que incluya los datos de: denominación, presentación, lote/partida, caducidad, fecha de movimiento, tipo de movimiento, número de factura o documento que ampare la entrada o salida del producto y saldo o existencia resultante.

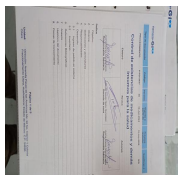


Foto 26

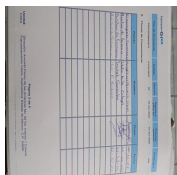


Foto 27

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

20. ¿Cuenta con PNO, contrato, programa vigente, licencia sanitaria del proveedor, así como constancias de servicio del control de fauna nociva que incluya animales voladores, roedores y rastreros?

Deficiente

Se agrega constancia del último servicio realizado en el mes de junio 2024, no se cuenta con otro registro de visita del proveedor

**Falta contrato, licencia y programa del proveedor de servicio de control de fauna nociva

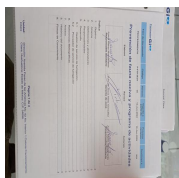


Foto 30

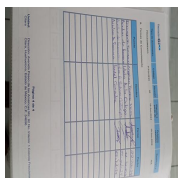


Foto 31



Foto 32

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

21. ¿Se cuenta con un PNO de Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud que incluya: inspección por atributos durante el proceso de recepción de los productos; criterios de aceptación de dichos productos y las acciones que se tomen cuando no se cumplan las mismas; registros de entradas y salidas; criterios de almacenamiento; criterios para la separación de productos por caducidad o daño durante su almacenamiento; periodicidad de la revisión del inventario, investigación y registro de las diferencias de inventario identificadas?

Deficiente

**Falta evidencia del PNO-2E07 Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud, ni el contenido solicitado

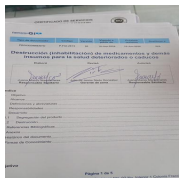


Foto 33

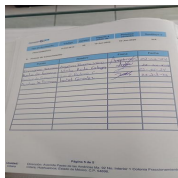


Foto 34

II. INFRAESTRUCTURA

42. ¿Cuentan con área identificada y delimitada para: recepción, almacenamiento, atención al público, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, producto no apto para su venta (caducos o deteriorados), actividades administrativas, servicios sanitarios y devoluciones de los productos que manejan?

Deficiente

**Falta señalética para áreas de atención al público, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, actividades administrativas y servicios sanitarios



Foto 69



Foto 70



Foto 71

II. INFRAESTRUCTURA

50. ¿Cuentan con planta eléctrica o servicio alternativo para mantener en funcionamiento los equipos (refrigeración, congelación, sistema computacional, etc.)?

Deficiente

**Falta planta eléctrica o servicio alternativo para mantener en funcionamiento los equipos
*No cuenta con planta eléctrica para emergencias. Se recomienda contar con planta eléctrica en caso de emergencia, o por lo menos un No breaker como respaldo de la información de los equipos de computo

II. INFRAESTRUCTURA

51. ¿Cuentan con servicio sanitario acorde al número de personas y con agua corriente, lavabo, retrete, jabón toallas o seca manos, bote de basura con tapa, letrero alusivo que induzca al lavado de manos, sistema de extracción o ventilación natural adecuada?

Deficiente

**Falta evidencia de servicio sanitario, agua corriente, lavabo, retrete, toallas o seca manos, bote de basura con tapa y sistema de extracción



Foto 86

III. PERSONAL

57. ¿El responsable sanitario se encuentra presente durante la visita?, ¿tiene designado internamente a sus auxiliares, existe evidencia?

Deficiente

**No cuenta con carta de auxiliares firmada y autorizada por el responsable sanitario

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

83. Presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)

Deficiente

**La evidencia no corresponde al registro de entradas y salidas de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde especifique la presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)



Foto 119

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

89. ¿Solo se surten las recetas dentro del tiempo de duración del tratamiento indicado?

Deficiente

**Falta evidencia de control de antibióticos para corroborar que se surten dentro de la duración del tratamiento

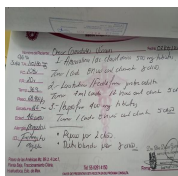


Foto 125

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

91. ¿Ante un surtido completo las recetas médicas son retenidas y se conservan por 365 días junto con el registro?

Deficiente

**Falta evidencia 2023 para corroborar que son retenidas el tiempo solicitado

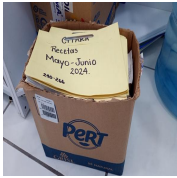


Foto 127

IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

175. ¿Cuentan con manifiestos de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos, correspondientes a la destrucción ecológica de los medicamentos caducos y deteriorados?

**Falta certificado o manifiesto de destrucción con fecha 2024



Foto 133

Deficiente

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

5 señalados, 29 / 34 (85.29%)

1. ¿Cuenta con Licencia Sanitaria o Aviso de funcionamiento, se encuentran actualizados y en lugar visible?

Razonable

**El aviso de funcionamiento no se encuentra en exhibición

*Se recomienda colocar el aviso sanitario junto con el permiso municipal actualizado, en el muro normativo



Foto 2

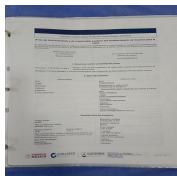


Foto 3

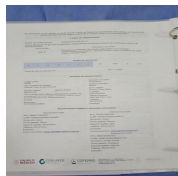


Foto 4

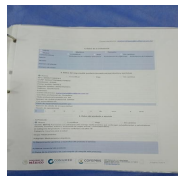


Foto 5

2. ¿Corresponde el giro autorizado con las funciones del establecimiento?

Cumple

*Se recomienda colocar la clave SCIAN donde se muestre el giro autorizado

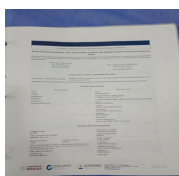


Foto 6

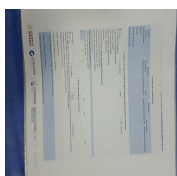


Foto 7

3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?

Cumple

**Presentar evidencia clara y legible

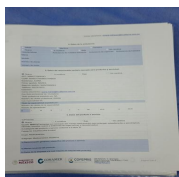


Foto 8

4. ¿El responsable sanitario cuenta con Título profesional y la carrera es acorde a los requisitos que establece la Ley General de Salud?

Cumple



Foto 9

5. ¿Supervisa el cumplimiento de la Regulación Sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud?

Deficiente

No hay evidencia de visita del químico responsable

**Las sucursales no cuentan con la supervisión de la regulación sanitaria

*Es recomendable presentar un documento donde demuestre el seguimiento de la regulación sanitaria en

materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud

6. ¿El establecimiento está registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público?

Cumple

**Presentar evidencia clara y legible

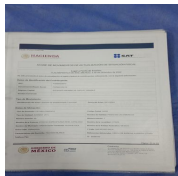


Foto 10

7. ¿Cuenta con órdenes, actas, trámites, oficios y su seguimiento?

N/A

8. ¿Cuentan con facturas o documentos que amparen la tenencia legítima de los insumos para la salud, incluyen razón social y domicilio de procedencia o consignación del medicamento y demás insumos para la salud, cantidad, denominación genérica, denominación distintiva (cuando aplique), presentación, número de lote, fecha de caducidad y fecha de emisión de la factura?

Cumple

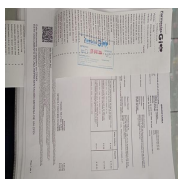


Foto 11

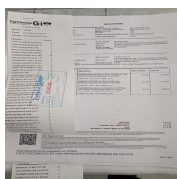


Foto 12

9. En el caso de traspasos entre farmacias ¿solo se realiza entre farmacias de la misma razón social o filial y con justificación escrita?

N/A

10. ¿Cuenta con plano arquitectónico o diagrama de distribución del establecimiento, actualizado y autorizado por el responsable sanitario?

Cumple



Foto 13

11. ¿Cuenta con organigrama que indique nombre y puesto de cada empleado, se encuentra actualizado y autorizado por el responsable Sanitario?

Cumple

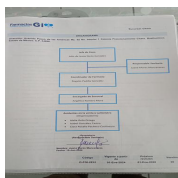


Foto 14

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

**No cuenta con hoja de descriptivas de puesto

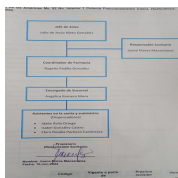


Foto 15

13. ¿Cuenta con la edición vigente del Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud? Indique el número de ejemplar o número de licencia

Razonable

**Falta indicar el folio del suplemento

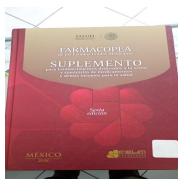


Foto 16

14. ¿Se cuenta con PNO de Elaboración de procedimientos normalizados de operación?

Cumple

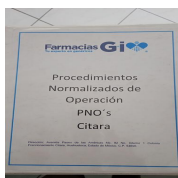


Foto 17

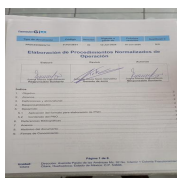


Foto 18

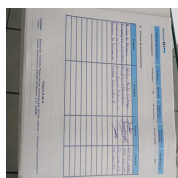


Foto 19

15. ¿Se cuenta con PNO de Buenas Prácticas de Documentación?

Cumple

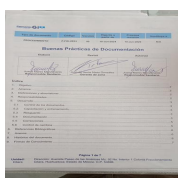


Foto 20

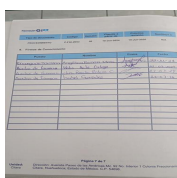


Foto 21

16. ¿Se cuenta con PNO de adquisición de medicamento y demás insumos para la salud, que contemple la adquisición a proveedores legalmente establecidos, que cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria?

Razonable

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice la adquisición a proveedores legalmente establecidos, que cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria.



Foto 22

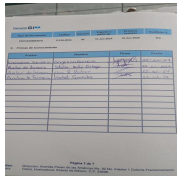


Foto 23

17. ¿Se cuenta con PNO de Recepción de medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple

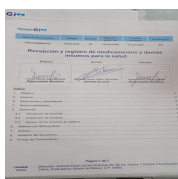


Foto 24

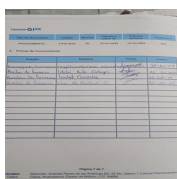


Foto 25

18. ¿Cuenta con PNO de registros que establezca como realizan la captura de las entradas y salidas que incluya los datos de: denominación, presentación, lote/partida, caducidad, fecha de movimiento, tipo de movimiento, número de factura o documento que ampare la entrada o salida del producto y saldo o existencia resultante?

Deficiente

**Falta evidencia del PNO-2E05 Recepción y registro de medicamentos y demás insumos para la salud y el contenido solicitado

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice como realizan la captura de las entradas y salidas que incluya los datos de: denominación, presentación, lote/partida, caducidad, fecha de movimiento, tipo de movimiento, número de factura o documento que ampare la entrada o salida del producto y saldo o existencia resultante.

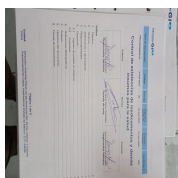


Foto 26

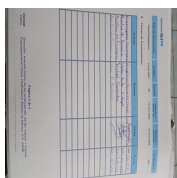


Foto 27

19. ¿Se cuenta con un PNO para el manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple

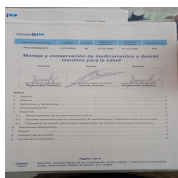


Foto 28

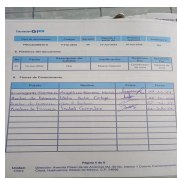


Foto 29

20. ¿Cuenta con PNO, contrato, programa vigente, licencia sanitaria del proveedor, así como constancias de servicio del control de fauna nociva que incluya animales voladores, roedores y rastreros?

Deficiente

Se agrega constancia del último servicio realizado en el mes de junio 2024, no se cuenta con otro registro de

visita del proveedor

**Falta contrato, licencia y programa del proveedor de servicio de control de fauna nociva

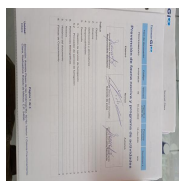


Foto 30

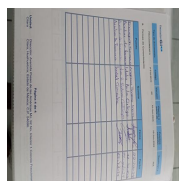


Foto 31

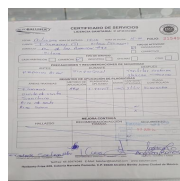


Foto 32

21. ¿Se cuenta con un PNO de Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud que incluya: inspección por atributos durante el proceso de recepción de los productos; criterios de aceptación de dichos productos y las acciones que se tomen cuando no se cumplan las mismas; registros de entradas y salidas; criterios de almacenamiento; criterios para la separación de productos por caducidad o daño durante su almacenamiento; periodicidad de la revisión del inventario, investigación y registro de las diferencias de inventario identificadas?

Deficiente

**Falta evidencia del PNO-2E07 Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud, ni el contenido solicitado



Foto 33

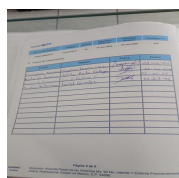


Foto 34

22. ¿Se cuenta con un PNO de venta o suministro de medicamentos y demás insumos para la salud?

Razonable

**Faltan firmas de conocimiento del personal

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno

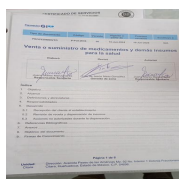


Foto 35

23. ¿Se cuenta con un PNO de devolución y destino de medicamentos y demás Insumos para la salud a proveedores?

Cumple

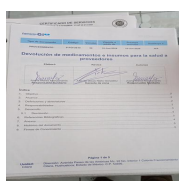


Foto 36

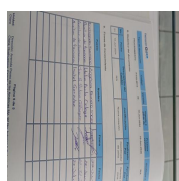


Foto 37

24. ¿Se cuenta con un PNO de devolución de medicamentos y demás Insumos para la salud de usuarios a la farmacia?

Cumple

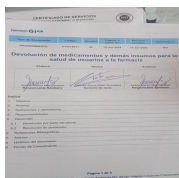


Foto 38

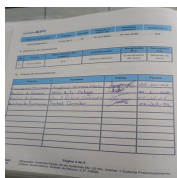


Foto 39

25. ¿Se cuenta con un PNO de auditorías técnicas internas (o auto inspección) y externas (proveedores y contratistas)?

Cumple



Foto 40

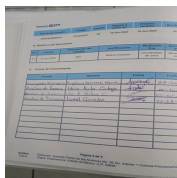


Foto 41

26. ¿Se cuenta con un PNO de calibración y mantenimiento de los instrumentos de medición que incluya una relación de los instrumentos actualizada, bitácora de uso y documentos probatorios de su calibración, trazable a un patrón nacional o internacional?

Razonable

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice una relación de los instrumentos actualizada, bitácora de uso y documentos probatorios de su calibración, trazable a un patrón nacional o internacional.

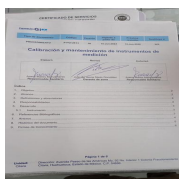


Foto 42

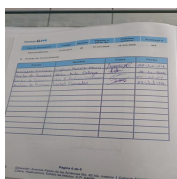


Foto 43

27. ¿Se cuenta con un PNO de denuncia a la autoridad sanitaria de todo hecho, acto u omisión que represente un riesgo o provoque un daño a la salud?

Cumple

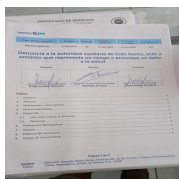


Foto 44

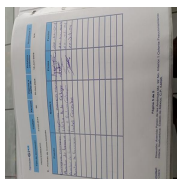


Foto 45

28. ¿Se cuenta con un PNO de destrucción (incineración, inactivación, confinamiento o inhabilitación) de medicamentos y demás insumos para la salud, deteriorados o caducos u otros residuos peligrosos, realizado por empresas autorizadas por la SEMARNAT?

Cumple

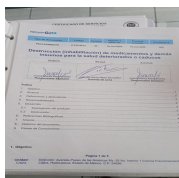


Foto 46

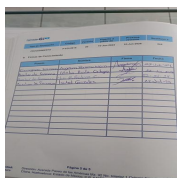


Foto 47

29. ¿Se cuenta con un PNO de atención de contingencias para prevenir su impacto en la calidad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple

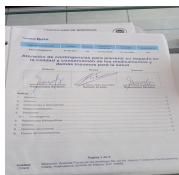


Foto 48

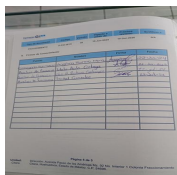


Foto 49

30. ¿Se cuenta con un PNO de traslado de medicamentos que requieran refrigeración, en el que se incluya la configuración de los contenedores isotérmicos, cantidad y ubicación de los geles congelados y del producto, así como tiempo y ruta de traslado?

N/A

31. ¿Se cuenta con un PNO de manejo de desviaciones o no conformidades?

Razonable

**Falta evidencia de firmas de conocimiento del procedimiento

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno

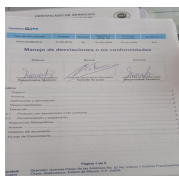


Foto 50

32. ¿Se cuenta con un PNO de limpieza de áreas, mobiliario, medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple



Foto 51

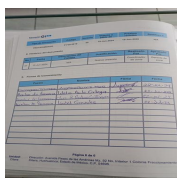


Foto 52

33. ¿Se cuenta con un PNO de recepción, atención y solución de quejas de los usuarios?

Cumple

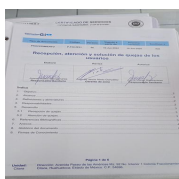


Foto 53

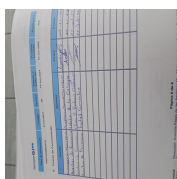


Foto 54

34. ¿Se cuenta con un PNO de notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos de dispositivos médicos, que contemple su envío a una Unidad o Centro de Farmacovigilancia y la colocación de un cartel o letrero informativo en la farmacia para la recepción de reportes de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos con dispositivos médicos?

Razonable

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno que contemple su envío a una Unidad o Centro de Farmacovigilancia y la colocación de un cartel o letrero informativo en la farmacia para la recepción de reportes de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos con dispositivos médicos



Foto 55

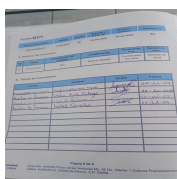


Foto 56

35. ¿Se cuenta con un PNO de mantenimiento preventivo y correctivo de refrigeradores, congeladores, instalaciones y mobiliario?

Cumple

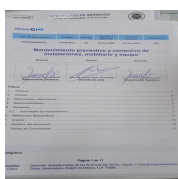


Foto 57

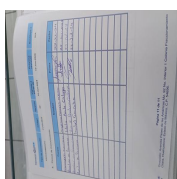


Foto 58

36. ¿Se cuenta con un PNO de Retiro del producto del mercado, que contemple por lo menos, un simulacro al año?

Razonable

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

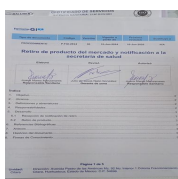


Foto 59

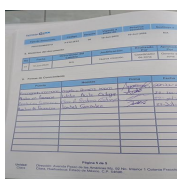


Foto 60

37. ¿Los PNO se encuentran autorizados por el responsable sanitario?

Cumple

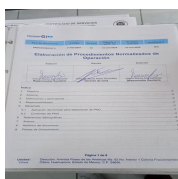


Foto 61

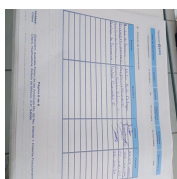


Foto 62

II. INFRAESTRUCTURA

3 señalados, 10 / 13 (76.92%)

38. ¿El establecimiento es independiente de cualquier otro giro o casa habitación?

Cumple



Foto 63



Foto 64



Foto 65

39. Las farmacias establecidas en autoservicios y tiendas departamentales ¿están separadas físicamente de las áreas de perecederos, bebidas alcohólicas y de toda sustancia que ponga en riesgo la integridad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud?

N/A

40. ¿La entrada del establecimiento o en el área (farmacias dentro de clínicas, hospitales o tiendas departamentales) cuenta con rótulo con el nombre o razón social, giro y horario de operación del establecimiento, así como nombre, número de cedula profesional, institución que expidió el título profesional y horario de asistencia del Responsable Sanitario (si aplica)?

N/A

41. ¿Las áreas y superficies están acordes con la capacidad y diversidad de los productos que manejan? La distribución, el tamaño de las áreas y el mobiliario ¿son adecuados el volumen y diversidad de los productos que se manejan y las operaciones que realiza la farmacia?

Cumple



Foto 66



Foto 67



Foto 68

42. ¿Cuentan con área identificada y delimitada para: recepción, almacenamiento, atención al público, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, producto no apto para su venta (caducos o deteriorados), actividades administrativas, servicios sanitarios y devoluciones de los productos que manejan?

Deficiente

**Falta señalética para áreas de atención al público, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, actividades administrativas y servicios sanitarios



Foto 69



Foto 70



Foto 71

43. ¿El mobiliario y estantería es de material resistente a los agentes limpiadores y tiene una separación mínima de 20 cm del piso y del techo?

Cumple

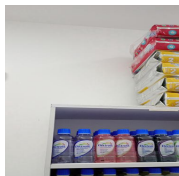


Foto 72

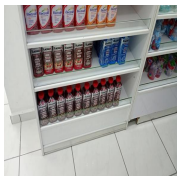


Foto 73



Foto 74

44. ¿Cuentan con áreas provistas de ventilación natural o artificial suficiente para la renovación continua del aire y evitar el calor excesivo, la condensación de vapor y la acumulación de polvo?

Cumple

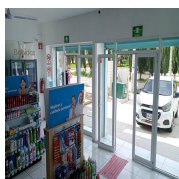


Foto 75

45. ¿Los medicamentos que requieren prescripción están separados físicamente de otros medicamentos y demás insumos para la salud?

Razonable

**No se observa señalética que indique la diferencia entre los medicamentos mostrados en los anaqueles



Foto 76

46. Las paredes, pisos y techos, ¿son lisos e impermeables para facilitar su limpieza?

Cumple

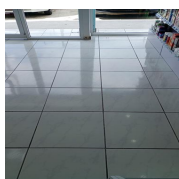


Foto 77



Foto 78

47. ¿El establecimiento se observa limpio y en buenas condiciones de mantenimiento?

Cumple

**Complementa la evidencia con bitácora de limpieza del mes de Agosto

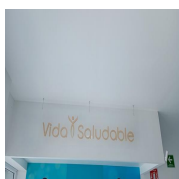


Foto 79

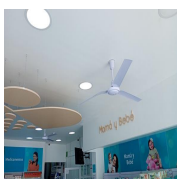


Foto 80



Foto 81

48. La instalación eléctrica, ¿está protegida?

Cumple

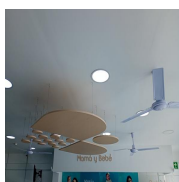


Foto 82

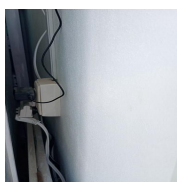


Foto 83

49. ¿Cuentan con termohigrómetro con calibración nacional o internacional? ¿cuenta con su certificado?

Razonable

*No se visualiza el certificado de calibración donde se verifique que el instrumento este calibrado



Foto 84



Foto 85

50. ¿Cuentan con planta eléctrica o servicio alternativo para mantener en funcionamiento los equipos (refrigeración, congelación, sistema computacional, etc.)?

Deficiente

**Falta planta eléctrica o servicio alternativo para mantener en funcionamiento los equipos

*No cuenta con planta eléctrica para emergencias. Se recomienda contar con planta eléctrica en caso de emergencia, o por lo menos un No breaker como respaldo de la información de los equipos de computo

51. ¿Cuentan con servicio sanitario acorde al número de personas y con agua corriente, lavabo, retrete, jabón toallas o seca manos, bote de basura con tapa, letrero alusivo que induzca al lavado de manos, sistema de extracción o ventilación natural adecuada?

Deficiente

**Falta evidencia de servicio sanitario, agua corriente, lavabo, retrete, toallas o seca manos, bote de basura con tapa y sistema de extracción



Foto 86

52. ¿Cuenta con PNO de capacitación que incluya programa anual y sistema de evaluación?

Cumple

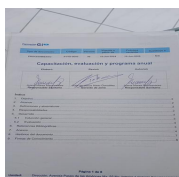


Foto 87

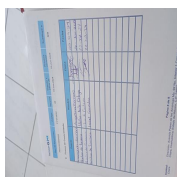


Foto 88

III. PERSONAL

1 señalado, 4 / 5 (80%)

52. ¿Cuenta con PNO de capacitación que incluya programa anual y sistema de evaluación?

N/A

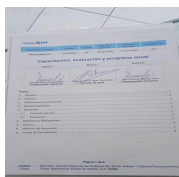


Foto 89

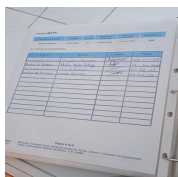


Foto 90

53. ¿Cuenta con registros de capacitación del personal incluyendo la evaluación en cada procedimiento que le corresponda por actividad?

Razonable

**Falta evidencia de las firmas del personal en cada uno de los procedimientos

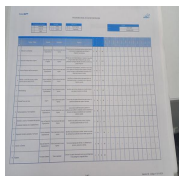


Foto 91

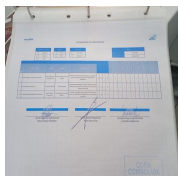


Foto 92

54. ¿Cuenta con programa anual de capacitación que considere como mínimo: manejo y control de medicamentos y demás insumos para la salud; sistema integral de capacitación en dispensación (SICAD); procedimientos normalizados de operación (PNO); normas de seguridad e higiene; atención a usuarios y proveedores según las funciones que tenga asignadas; regulación sanitaria aplicable; receta médica; medicamentos estupefacientes y psicotrópicos (cuando aplique); medicamentos magistrales y oficiales (cuando aplique); farmacovigilancia y tecnovigilancia; actividades indebidas en los establecimientos y control de antibióticos?

Cumple

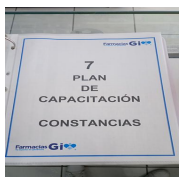


Foto 93



Foto 94

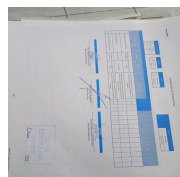


Foto 95

55. ¿Cuentan con PNO de medidas de seguridad e higiene del personal que incluyan descripción de la actuación del personal en caso de siniestro, violencia física o urgencia médica en la farmacia?

Razonable

**Falta evidencia solicitada en el procedimiento

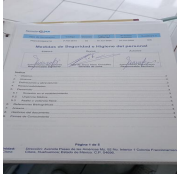


Foto 96

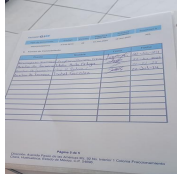


Foto 97

56. ¿El personal utiliza indumentaria limpia, equipo de seguridad y gafete de acuerdo a sus actividades?

Cumple

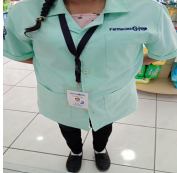


Foto 98

57. ¿El responsable sanitario se encuentra presente durante la visita?, ¿tiene designado internamente a sus auxiliares, existe evidencia?

Deficiente

**No cuenta con carta de auxiliares firmada y autorizada por el responsable sanitario

IV. DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

3 / 3 (100%)

58. ¿Todos los medicamentos e insumos para la salud cuentan con registro sanitario (cuando aplique), número de lote y fecha de caducidad vigente impresos en caja y etiqueta?

Cumple



Foto 99



Foto 100

59. ¿No comercializan insumos para la salud propiedad del Sector Salud, muestra médica o en original de obsequio?

N/A

60. ¿No comercializan medicamentos fraccionados o fuera de su empaque original?

N/A

61. ¿No comercializan insumos para la salud, de importación, no autorizados para su venta en el país?

N/A

62. ¿Los medicamentos e insumos para la salud cuentan con etiquetas en español?

Cumple



Foto 101



Foto 102

63. ¿Los remedios herbolarios cuentan con clave alfanumérica?

Cumple



Foto 103



Foto 104

65. En caso de manejar entrega a domicilio o telefónica ¿El transporte es exclusivo para los insumos para la salud?

N/A

66. En caso de manejar entrega a domicilio o telefónica ¿En el transporte de los medicamentos y demás insumos para la salud, se aseguran las condiciones de conservación indicadas en la etiqueta y utilizar contenedores apropiados para evitar la exposición al calor excesivo, sol, humedad, lluvia, polvo o maltrato mecánico?

N/A

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

4 / 4 (100%)

67. ¿Los insumos para la salud están colocados en anaqueles?

Cumple



Foto 105



Foto 106

68. ¿Cumplen con el sistema de Primeras Caducidades, Primeras Salidas (PCPS) y El personal conoce el método de colocación?

Razonable

Se realiza evaluación al personal para determinar si cuentan con el conocimiento adecuado de esta actividad
**La evidencia adjunta no ejemplifica que se conoce y aplica el sistema. Mismo lote, misma caducidad.



Foto 107

69. ¿Se cuenta con registros de temperatura (no mayor a 30°C) y humedad relativa del ambiente (no mayor a 65%), realizado tres veces al día?

Cumple

*Se recomienda llenar el formato con todo los datos del instrumento

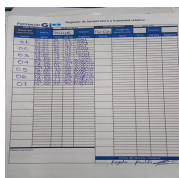


Foto 108

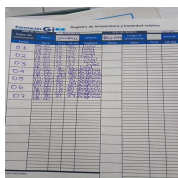


Foto 109

70. ¿Los insumos para la salud no están expuestos al sol?

Cumple

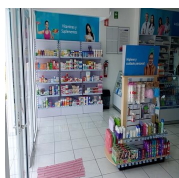


Foto 110



Foto 111

71. ¿Cuentan con refrigerador para la conservación de los insumos para la salud incluidos: toxoides, antitoxinas de origen animal, vacunas, hemoderivados y sueros de origen animal?

N/A

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

3 señalados, 9 / 12 (75%)

79. ¿Los antibióticos son suministrados por prescripción médica?

Cumple

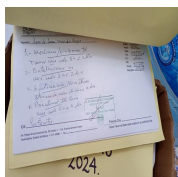


Foto 112

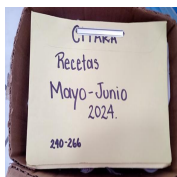


Foto 113



Foto 114

80. ¿La prescripción médica incluye: datos del médico (nombre, número de cédula profesional, domicilio completo del médico, número telefónico y firma autógrafa), así como: fecha, nombre y edad del paciente, denominación genérica y/o distintiva, dosis, presentación, vía de administración, frecuencia y duración del tratamiento?

Razonable

Las recetas no cuentan con sello ni número telefónico del medico que prescribe



Foto 115

81. ¿Se cuenta con PNO que especifica el proceso de adquisición, venta, suministro y dispensación de los antibióticos?

Cumple

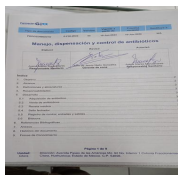


Foto 116

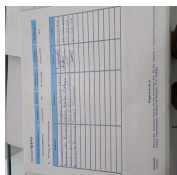


Foto 117

Cuentan con registro de entradas y salidas de los antibióticos que incluya:

82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico

Cumple

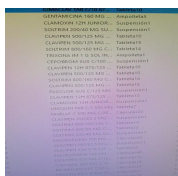


Foto 118

83. Presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)

Deficiente

**La evidencia no corresponde al registro de entradas y salidas de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde especifique la presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)



Foto 119

84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida

Cumple

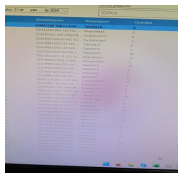


Foto 120

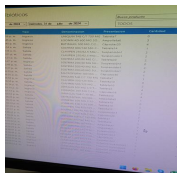


Foto 121

85. Nombre, número de cédula profesional y domicilio del médico que prescribe el medicamento

Cumple

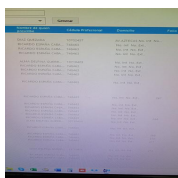


Foto 122

86. Número interno progresivo que se asigna a la receta retenida

Razonable

**Falta evidencia física que corresponda al folio asignado



Foto 123

Si corresponde a recetario de institución pública:

87. ¿Estos datos, se encuentran manuscritos o impresos, con sello con tinta indeleble?

Cumple

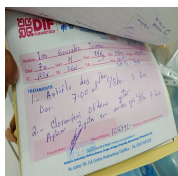


Foto 124

88. En caso de receta con datos impresos de varios médicos, ¿Señalan claramente los correspondientes al médico prescriptor e incluye su firma?

N/A

89. ¿Solo se surten las recetas dentro del tiempo de duración

Deficiente

del tratamiento indicado?



**Falta evidencia de control de antibióticos para corroborar que se surten dentro de la duración del tratamiento

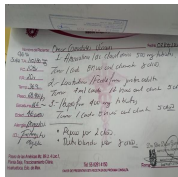


Foto 125

90. ¿Cuentan con sello fechador que contenga los siguientes datos: Razón social o denominación del establecimiento, domicilio del establecimiento, cantidad surtida y fecha de surtido?



Cumple



Foto 126

91. ¿Ante un surtido completo las recetas médicas son retenidas y se conservan por 365 días junto con el registro?



Deficiente

**Falta evidencia 2023 para corroborar que son retenidas el tiempo solicitado

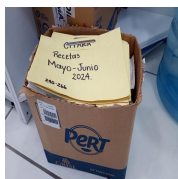


Foto 127

IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

1 señalado, 2 / 3 (66.67%)

170. ¿Los medicamentos caducos o deteriorados están identificados y resguardados en un área aislada, bajo llave, en contenedores herméticos e impermeables y no permanecen más de un año después de caducar?

Razonable

No sé observan medicamentos en resguardo o aislados por tema de caducidad



Foto 128

171. ¿Cuentan con el correspondiente registro en la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) como generador de residuos peligrosos?

Cumple



Foto 129

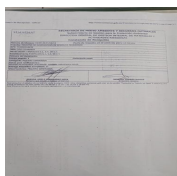


Foto 130

172. ¿Para proceder a la incineración el establecimiento informa a la Autoridad Sanitaria?

N/A



Foto 131



Foto 132

175. ¿Cuentan con manifiestos de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos, correspondientes a la destrucción ecológica de los medicamentos caducos y deteriorados?

Deficiente

**Falta certificado o manifiesto de destrucción con fecha 2024



Foto 133

Resumen de los archivos multimedia



Foto 1



Foto 2

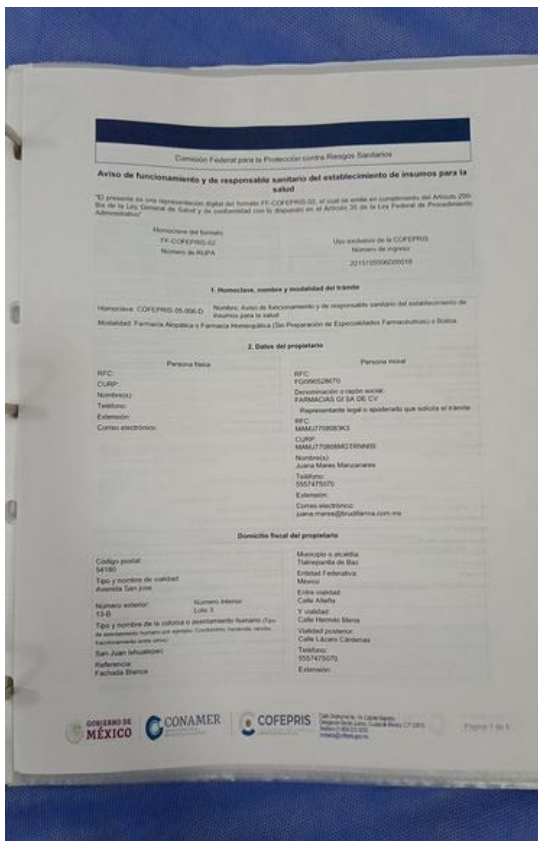


Foto 3

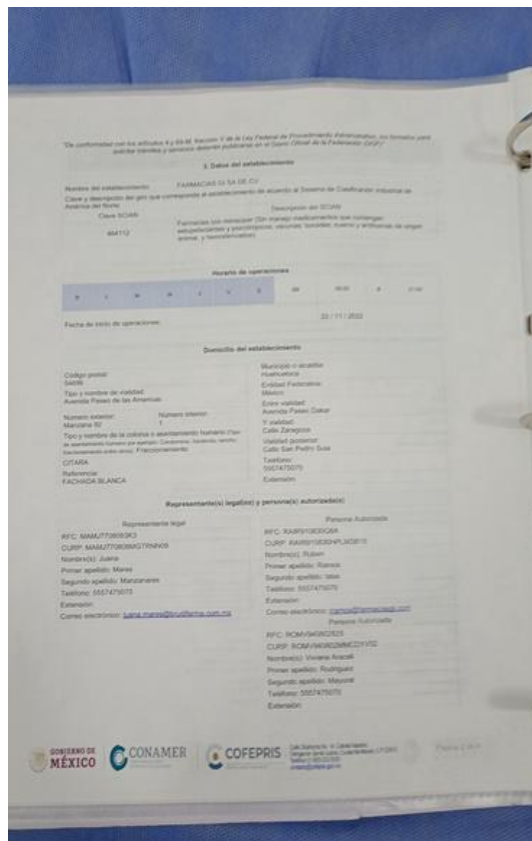


Foto 4

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de funcionamiento y de reconocimiento sanitario del establecimiento de insumos para la salud

El presente es una documentación digital del formato FF-COFEPRIS-02, el cual es válido en cumplimiento del Artículo 200 de la Ley General de Salud y de conformidad con la disposición de la Artículo 59 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Formación del formato:
FF-COFEPRIS-02
Número de PLATA: 0145-105862661010

Unidad de la COFEPRIS:
Número de registro:
0145-105862661010

I. Identificar nombre y localidad del establecimiento

Nombre: COFEPRIS-02-002-01
Nombre: Aviso de funcionamiento y de reconocimiento sanitario del establecimiento de insumos para la salud
Localidad: Farmacia Apícola y Farmacia Farmacéutica (Del Departamento de Especialidades Farmacéuticas y Salud)

II. Datos del propietario

Partes del formato	Partes del insumo
RFC:	RFC:
CURP:	CURP:
Nombre(s):	Nombre(s):
Apellido(s):	Apellido(s):
Extensión:	Extensión:
Calle(s) y número:	Calle(s) y número:
Código postal:	Código postal:
Municipio:	Municipio:
Estado:	Estado:
Colegio electoral:	Colegio electoral:
Correo electrónico:	Correo electrónico:

Dominio social del propietario

Municipio o estado:
Municipio de San Juan
Estado:
Municipio:
Calle(s) y número:
Código postal:
Municipio:
Estado:
Código postal:
Municipio:
Estado:
Código postal:

GOBIERNO DE MÉXICO CONAMER COFEPRIS

Foto 5

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de funcionamiento y de reconocimiento sanitario del establecimiento de insumos para la salud

El presente es una documentación digital del formato FF-COFEPRIS-02, el cual es válido en cumplimiento del Artículo 200 de la Ley General de Salud y de conformidad con la disposición de la Artículo 59 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Formación del formato:
FF-COFEPRIS-02
Número de PLATA: 0145-105862661010

Unidad de la COFEPRIS:
Número de registro:
0145-105862661010

I. Identificar nombre y localidad del establecimiento

Nombre: COFEPRIS-02-002-01
Nombre: Aviso de funcionamiento y de reconocimiento sanitario del establecimiento de insumos para la salud
Localidad: Farmacia Apícola y Farmacia Farmacéutica (Del Departamento de Especialidades Farmacéuticas y Salud)

II. Datos del propietario

Partes del formato	Partes del insumo
RFC:	RFC:
CURP:	CURP:
Nombre(s):	Nombre(s):
Apellido(s):	Apellido(s):
Extensión:	Extensión:
Calle(s) y número:	Calle(s) y número:
Código postal:	Código postal:
Municipio:	Municipio:
Estado:	Estado:
Colegio electoral:	Colegio electoral:
Correo electrónico:	Correo electrónico:

Dominio social del propietario

Municipio o estado:
Municipio de San Juan
Estado:
Municipio:
Calle(s) y número:
Código postal:
Municipio:
Estado:
Código postal:
Municipio:
Estado:
Código postal:

GOBIERNO DE MÉXICO CONAMER COFEPRIS

Foto 6

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de funcionamiento y de reconocimiento sanitario del establecimiento de insumos para la salud

El presente es una documentación digital del formato FF-COFEPRIS-02, el cual es válido en cumplimiento del Artículo 200 de la Ley General de Salud y de conformidad con la disposición de la Artículo 59 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Formación del formato:
FF-COFEPRIS-02
Número de PLATA: 0145-105862661010

Unidad de la COFEPRIS:
Número de registro:
0145-105862661010

I. Identificar nombre y localidad del establecimiento

Nombre: COFEPRIS-02-002-01
Nombre: Aviso de funcionamiento y de reconocimiento sanitario del establecimiento de insumos para la salud
Localidad: Farmacia Apícola y Farmacia Farmacéutica (Del Departamento de Especialidades Farmacéuticas y Salud)

II. Datos del propietario

Partes del formato	Partes del insumo
RFC:	RFC:
CURP:	CURP:
Nombre(s):	Nombre(s):
Apellido(s):	Apellido(s):
Extensión:	Extensión:
Calle(s) y número:	Calle(s) y número:
Código postal:	Código postal:
Municipio:	Municipio:
Estado:	Estado:
Colegio electoral:	Colegio electoral:
Correo electrónico:	Correo electrónico:

Dominio social del propietario

Municipio o estado:
Municipio de San Juan
Estado:
Municipio:
Calle(s) y número:
Código postal:
Municipio:
Estado:
Código postal:

GOBIERNO DE MÉXICO CONAMER COFEPRIS

Foto 7

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de funcionamiento y de reconocimiento sanitario del establecimiento de insumos para la salud

El presente es una documentación digital del formato FF-COFEPRIS-02, el cual es válido en cumplimiento del Artículo 200 de la Ley General de Salud y de conformidad con la disposición de la Artículo 59 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Formación del formato:
FF-COFEPRIS-02
Número de PLATA: 0145-105862661010

Unidad de la COFEPRIS:
Número de registro:
0145-105862661010

I. Identificar nombre y localidad del establecimiento

Nombre: COFEPRIS-02-002-01
Nombre: Aviso de funcionamiento y de reconocimiento sanitario del establecimiento de insumos para la salud
Localidad: Farmacia Apícola y Farmacia Farmacéutica (Del Departamento de Especialidades Farmacéuticas y Salud)

II. Datos del propietario

Partes del formato	Partes del insumo
RFC:	RFC:
CURP:	CURP:
Nombre(s):	Nombre(s):
Apellido(s):	Apellido(s):
Extensión:	Extensión:
Calle(s) y número:	Calle(s) y número:
Código postal:	Código postal:
Municipio:	Municipio:
Estado:	Estado:
Colegio electoral:	Colegio electoral:
Correo electrónico:	Correo electrónico:

Dominio social del propietario

Municipio o estado:
Municipio de San Juan
Estado:
Municipio:
Calle(s) y número:
Código postal:
Municipio:
Estado:
Código postal:

GOBIERNO DE MÉXICO CONAMER COFEPRIS

Foto 8

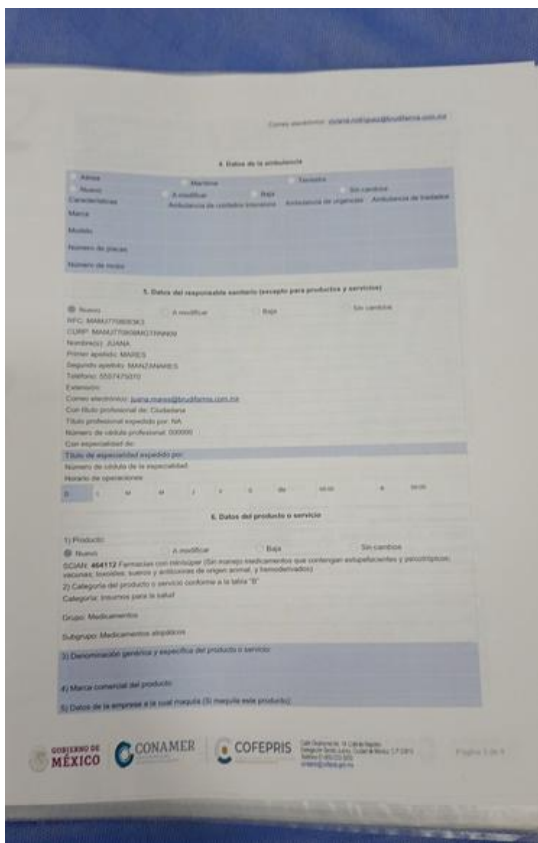


Foto 9

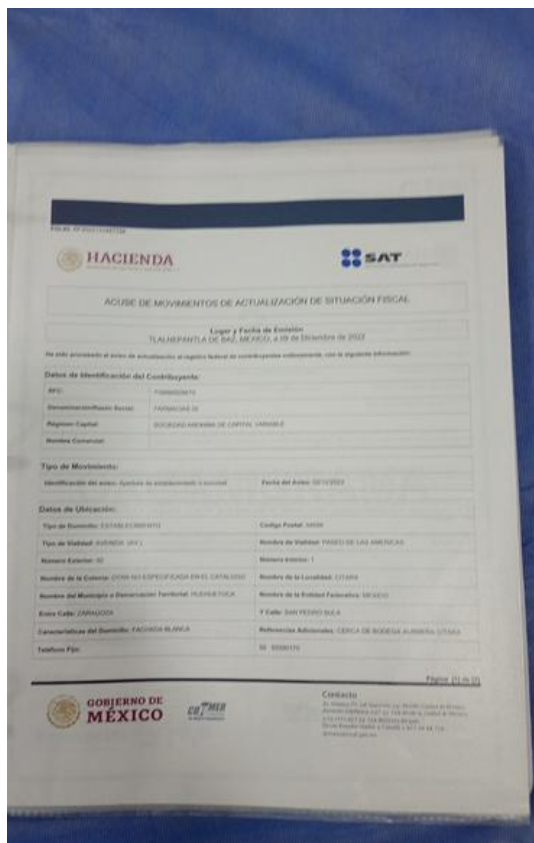


Foto 10

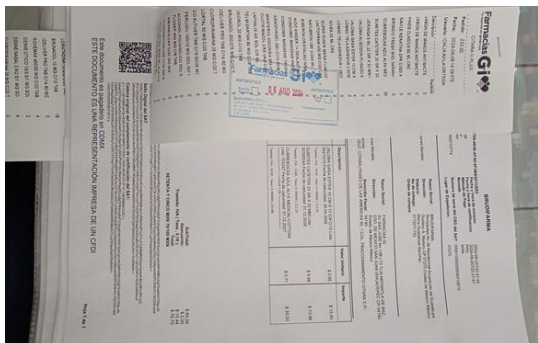


Foto 11



Foto 12



Foto 13

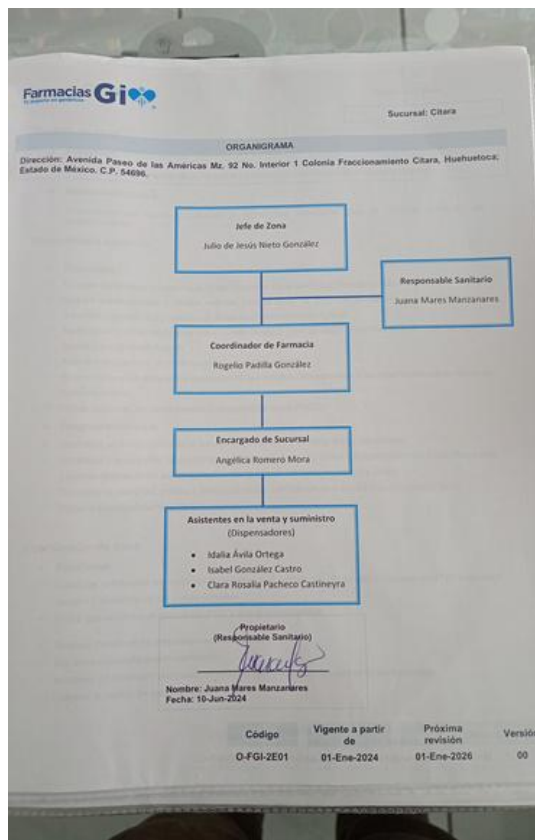


Foto 14

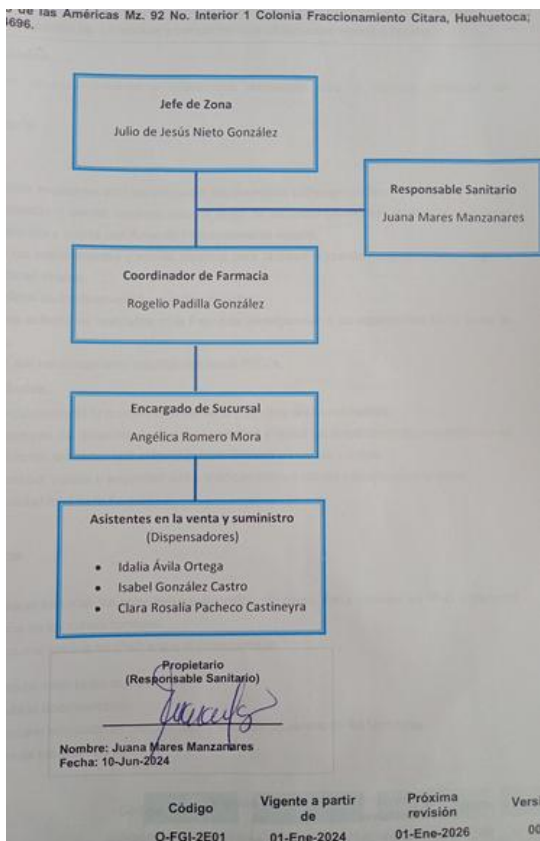


Foto 15

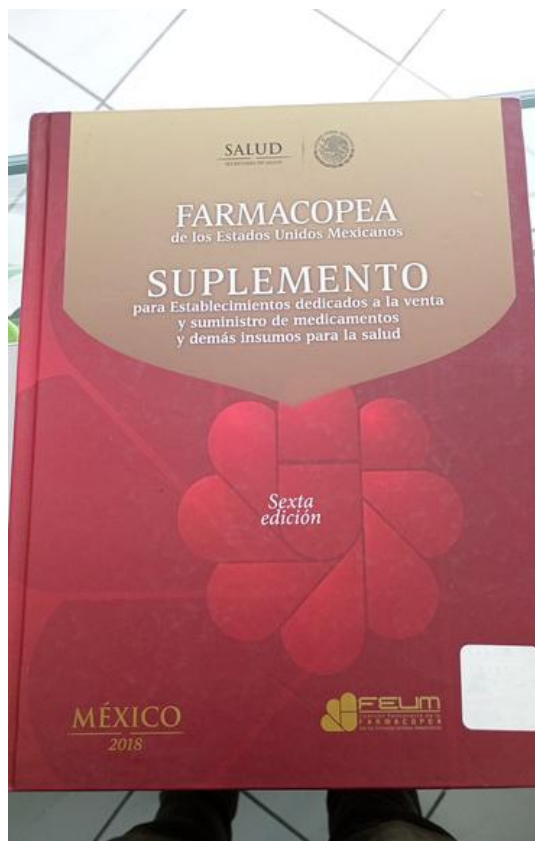


Foto 16

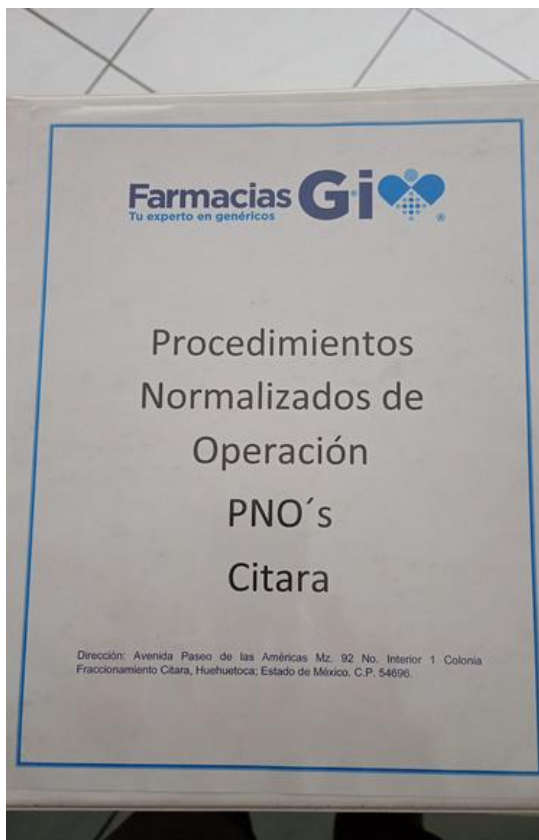


Foto 17

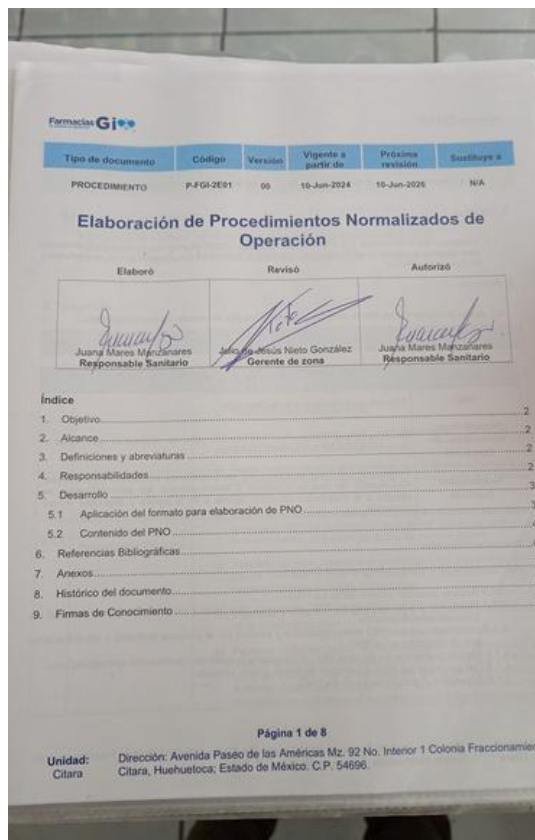


Foto 18

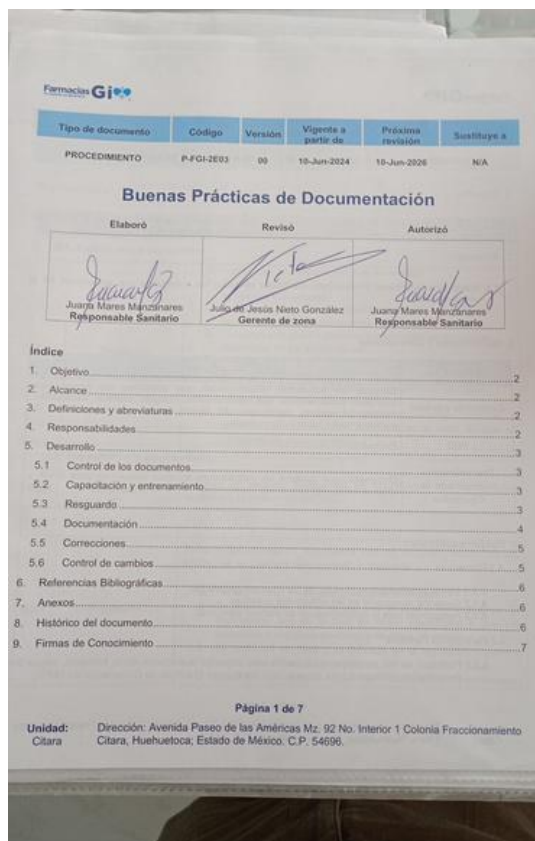


Foto 20

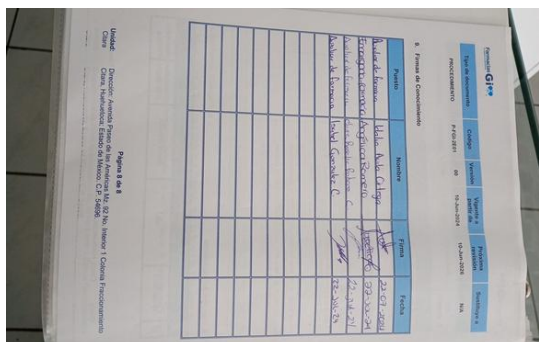


Foto 19

Farmacías **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2603	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Enseñador Farmacia	Angelica Romero Mora	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Auxiliar de farmacia	Yolani Nula Ortega	<i>[Firma]</i>	22-07-2024
Auxiliar de Farmacia	Oliver Rosales Salazar C.	<i>[Firma]</i>	22-07-24
Auxiliar de Farmacia	Isabel Gonzalez	<i>[Firma]</i>	22-07-24

Página 7 de 7

Unidad: Citara Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetoca; Estado de México. C.P. 54696.

Foto 21

Farmacías **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2604	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

Adquisición de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Indice

1. Objetivo	1
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Adquisición	3
6. Referencias Bibliográficas	3
7. Anexos	3
8. Histórico del documento	6
9. Firmas de Conocimiento	7

1. Objetivo

Página 1 de 7

Unidad: Citara Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetoca; Estado de México. C.P. 54696.

Foto 22

Farmacías **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2604	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Enseñador Farmacia	Angelica Romero	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Auxiliar de farmacia	Yolani Nula Ortega	<i>[Firma]</i>	22-Jul-2024
Auxiliar de farmacia	Oliver R. Salazar	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Auxiliar de farmacia	Isabel Gonzalez	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24

Página 7 de 7

Unidad: Citara Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetoca; Estado de México. C.P. 54696.

Foto 23

Farmacías **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2605	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

Recepción y registro de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Indice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Recepción de insumos	3
5.2 Inspección de insumos	3
5.3 Egreso de los insumos en sistema	3
6. Referencias Bibliográficas	3
7. Anexos	3
8. Histórico del documento	6
9. Firmas de Conocimiento	7

Página 1 de 7

Unidad: Citara Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetoca; Estado de México. C.P. 54696.

Foto 24

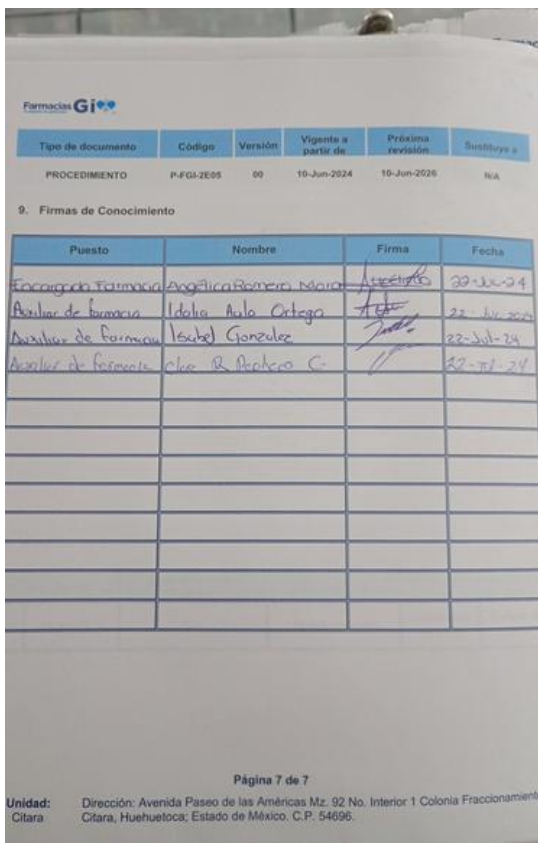


Foto 25

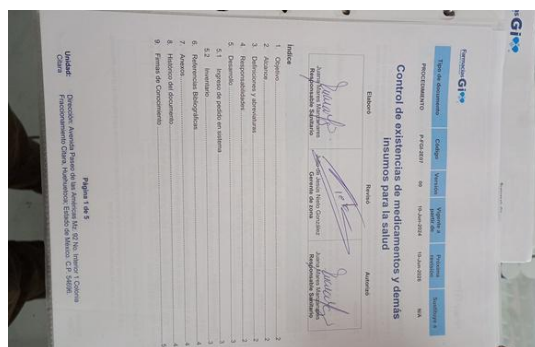


Foto 26

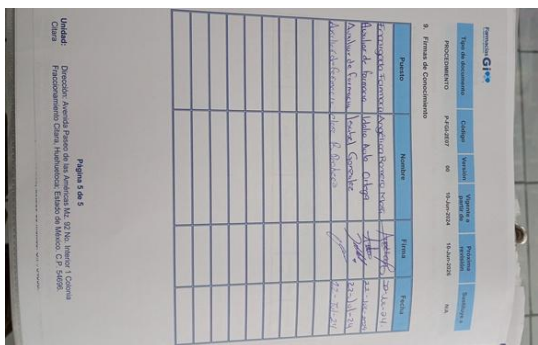


Foto 27

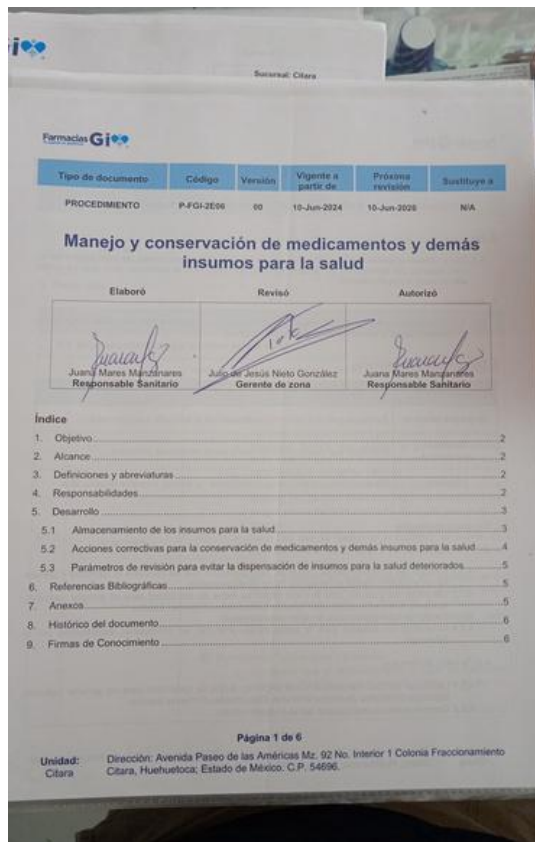


Foto 28

Farmacias **GI**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-ZE96	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

8. Histórico del documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	10-Jun-2024	N/A	Nueva creación	Coordinador de zona	Gerente de zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargada Farmacia	Angélica Romero Mora	<i>[Firma]</i>	20-Jun-24
Auxiliar de farmacia	Idalia Avela Ortega	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Auxiliar de farmacia	Cheril Romero	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Auxiliar de farmacia	Isabel González	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24

Página 6 de 6

Unidad: Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetlala, Estado de México. C.P. 54696.

Foto 29

Farmacias **GI**

Prevenición de fama motiva y Programa de actividades

Unidad: Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetlala, Estado de México. C.P. 54696.

Página 4 de 4

Indice

- Objetivo
- Definiciones y abreviaturas
- Responsabilidades
- Descripción de actividades de emergencia
- Procedimiento de servicio de emergencia
- Referencias Bibliográficas
- Asesor
- Asesor
- Formas de conocimiento

Unidad: Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetlala, Estado de México. C.P. 54696.

Foto 30

Farmacias **GI**

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargada Farmacia	Angélica Romero Mora	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Auxiliar de farmacia	Idalia Avela Ortega	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Auxiliar de farmacia	Cheril Romero	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Auxiliar de farmacia	Isabel González	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24

Unidad: Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetlala, Estado de México. C.P. 54696.

Página 4 de 4

Foto 31

ISO 9001:2015

CERTIFICADO DE SERVICIOS
LICENCIA SANITARIA: 21 AP 09 014 0001

FECHA: 17 JUN 2024 HORA DE ENTRADA: 15:15 HORA DE SALIDA: 16:00 FOLIO: 215491

CLIENTE: Farmacias GI (Cotara Fraccionamiento)

DOMICILIO: Av. de las Américas #92 Citara

TIPO DE ACTIVIDAD
 PROGRAMADO
 CORRECTIVO

CASA HABITACION COMERCIAL INDUSTRIAL OFICINAS OTRO

PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

ANTES	DURANTE	DESPUES
Preparar Area	Sin personal	Ventilar conforme a las normas

REGISTRO DE APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS

AREAS TRATADAS	METODO DE APLICACION	PLAGUICIDA APLICADO	DOSIS	CANTIDAD UTILIZADA	PLAGA CONTROLADA
Farmacia	ABP	I. promil	1ml/2litros	2 litros	controlada
Punto de venta					
Sanitario					
Aire de cada					
Aire común					

MEJORA CONTINUA

HALLAZGO	RECOMENDACION/ACCION TOMADA	SEGUIMIENTO
		17 JUN 2024

TÉCNICO APLICADOR: *[Firma]* RESPONSABLE SANITARIO: *[Firma]* SEGUIMIENTO: *[Firma]*

Tel/Fax: 55 35474348 E-Mail: baluher@baluher.com www.baluher.com

Heriberto Frías 629, Colonia Narvarte Poniente, C.P. 03020 Alcaldía Benito Juárez Ciudad de México.

Foto 32

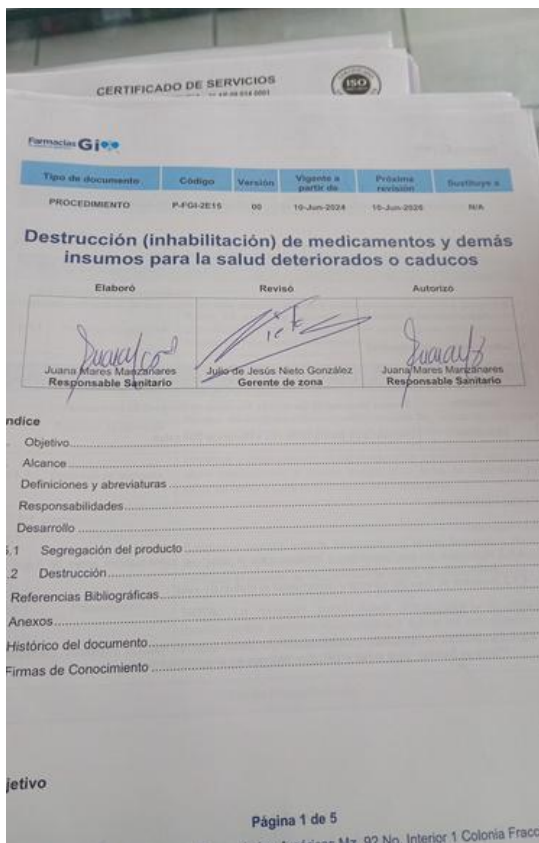


Foto 33

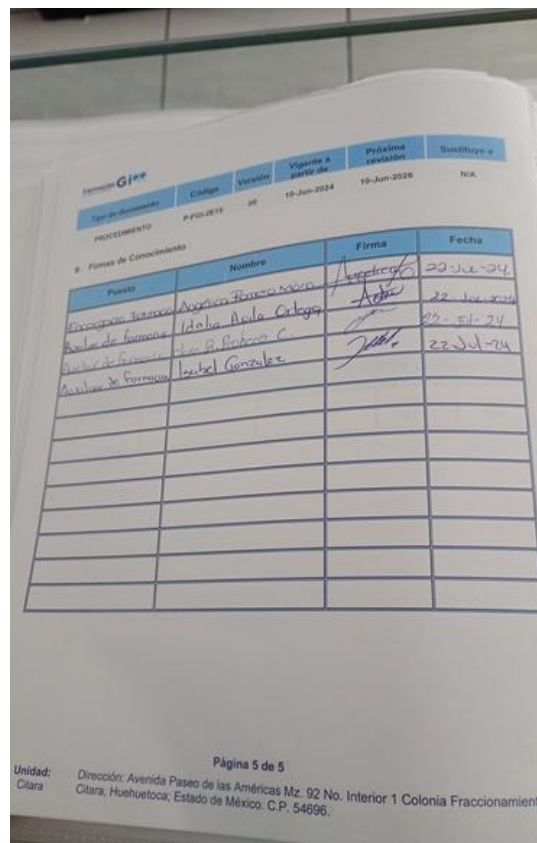


Foto 34



Foto 35



Foto 36

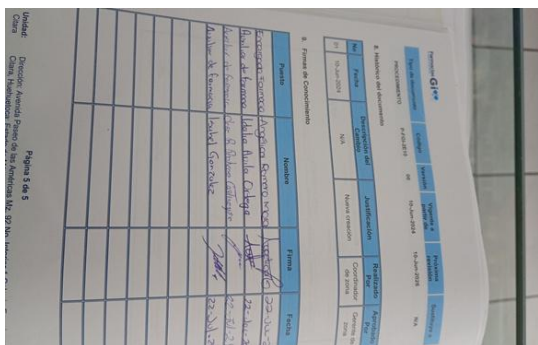


Foto 37

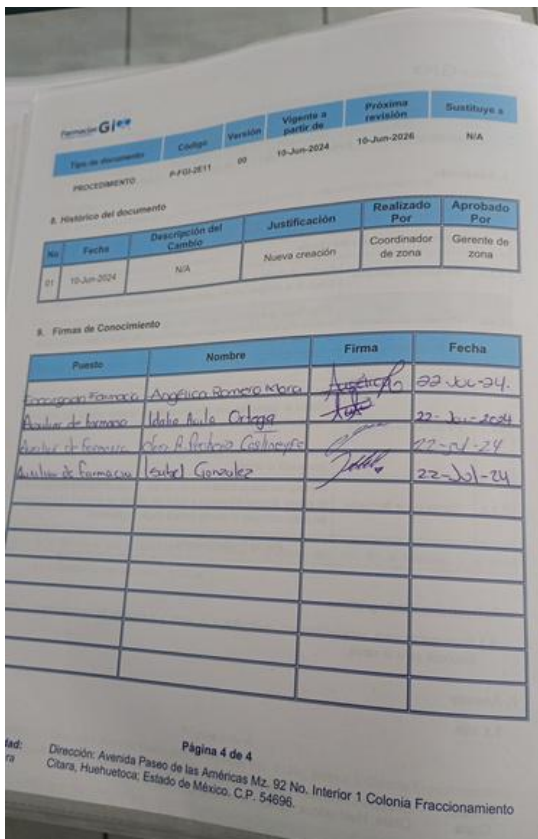


Foto 39

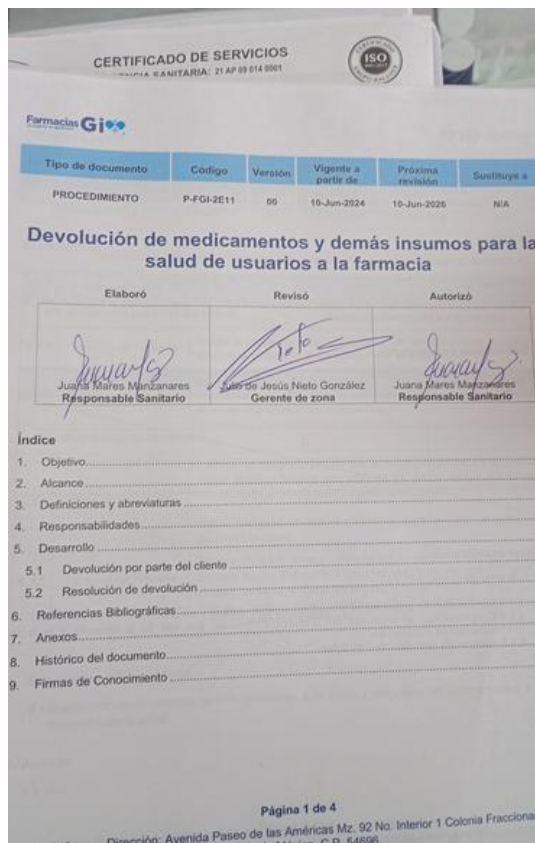


Foto 38

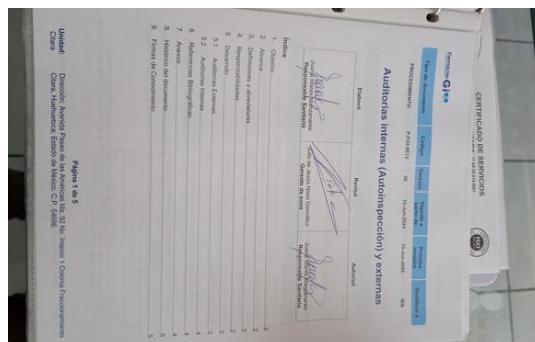


Foto 40

Formación **Gjoe**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGJ-2E12	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

8. Histórico del documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	10-Jun-2024	N/A	Nueva creación	Coordinador de zona	Gerente zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Enseñador Formación	Angélica Romero Mora	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Asesor de Formación	Idalia Avila Ortega	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Asesor de Formación	Chloé B. Rodríguez	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Asesor de Formación	Isabel González	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24

Unidad: Citara Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetlaca, Estado de México, C.P. 54696. **Página 5 de 5**

Foto 41

CERTIFICADO DE SERVICIOS

Formación **Gjoe**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGJ-2E13	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

Calibración y mantenimiento de instrumentos de medición

Elaboró: *[Firma]* Revisó: *[Firma]* Autorizó: *[Firma]*

Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario
Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona
Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Instrumento	3
6. Referencias Bibliográficas	3
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	5
9. Firmas de Conocimiento	6

Unidad: Citara Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetlaca, Estado de México, C.P. 54696. **Página 1 de 6**

Foto 42

Formación **Gjoe**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGJ-2E13	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

8. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Enseñador Formación	Angélica Romero Mora	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Asesor de Formación	Idalia Avila Ortega	<i>[Firma]</i>	22-Jul-2024
Asesor de Formación	Chloé B. Rodríguez	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24
Asesor de Formación	Isabel González	<i>[Firma]</i>	22-Jul-24

Unidad: Citara Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetlaca, Estado de México, C.P. 54696. **Página 6 de 6**

Foto 43

CERTIFICADO DE SERVICIOS

Formación **Gjoe**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGJ-2E14	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

Denuncia a la autoridad sanitaria de todo hecho, acto u omisión que representa un riesgo o provoque un daño a la salud

Elaboró: *[Firma]* Revisó: *[Firma]* Autorizó: *[Firma]*

Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario
Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona
Juana Mares Manzanares Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Vías para realizar la denuncia	3
5.2 Denuncia	4
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	5
9. Firmas de Conocimiento	5

Unidad: Citara Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetlaca, Estado de México, C.P. 54696. **Página 1 de 5**

Foto 44

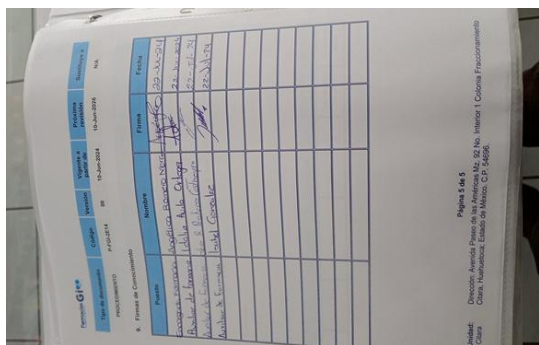


Foto 45

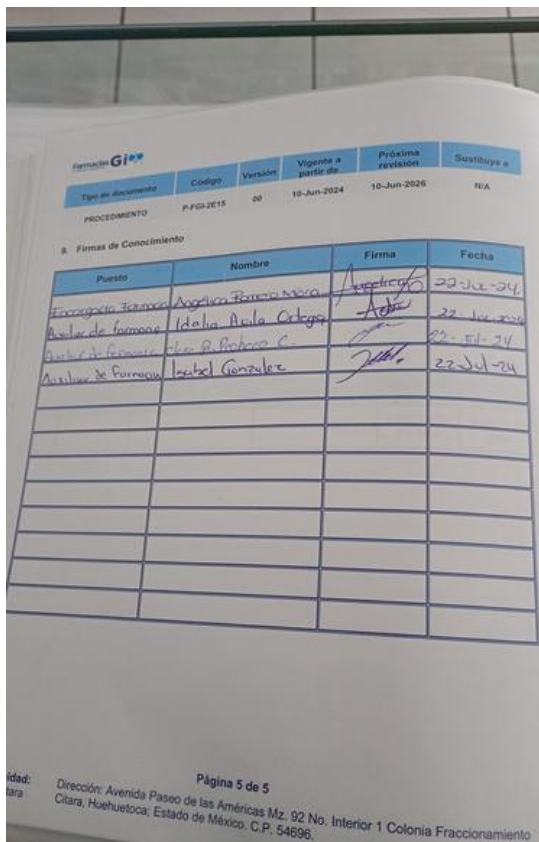


Foto 47

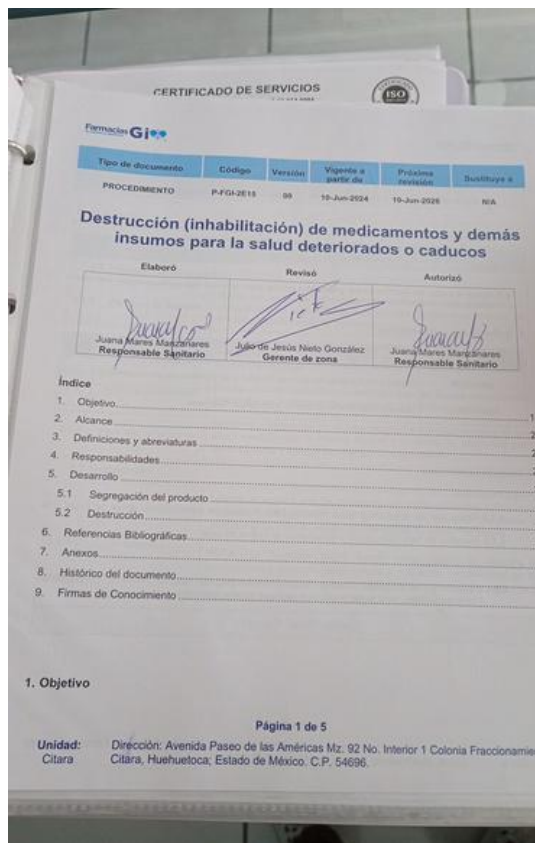


Foto 46

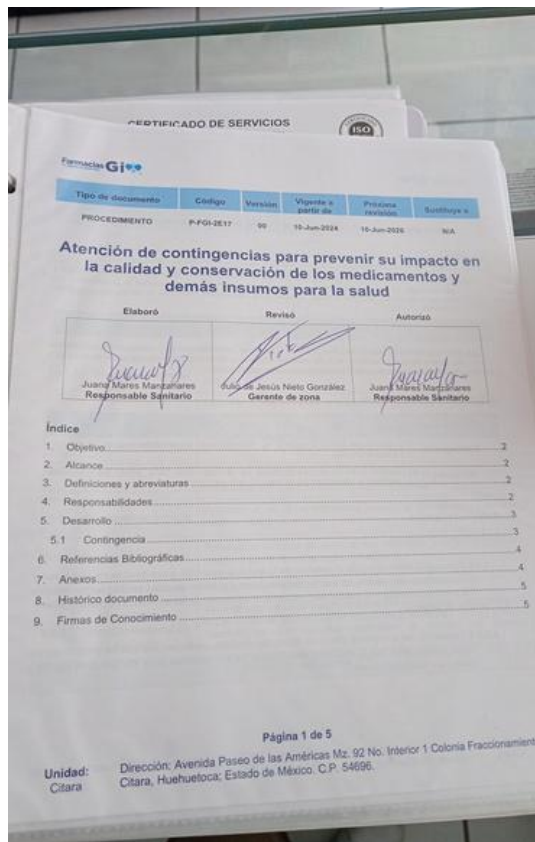


Foto 48

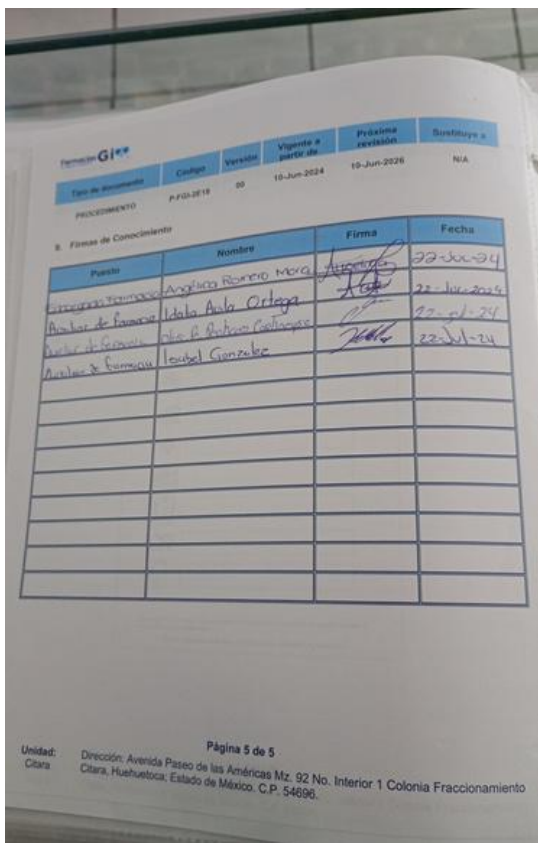


Foto 49

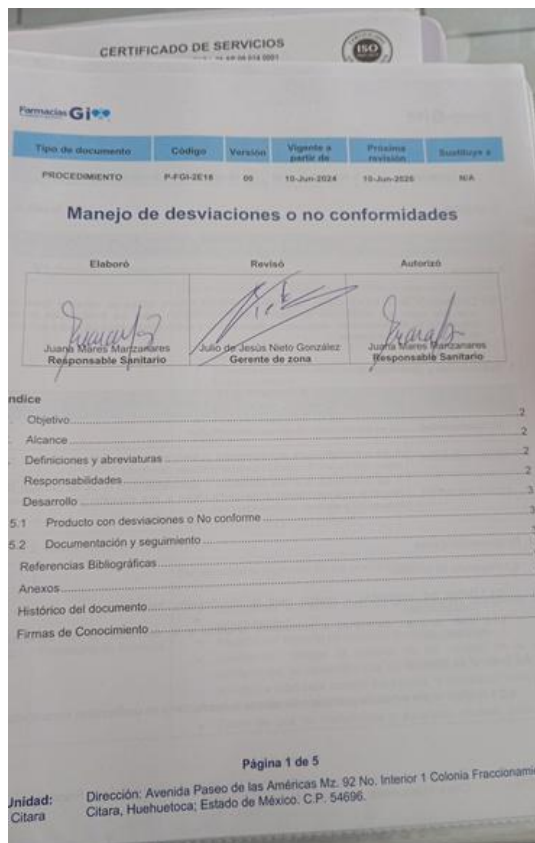


Foto 50

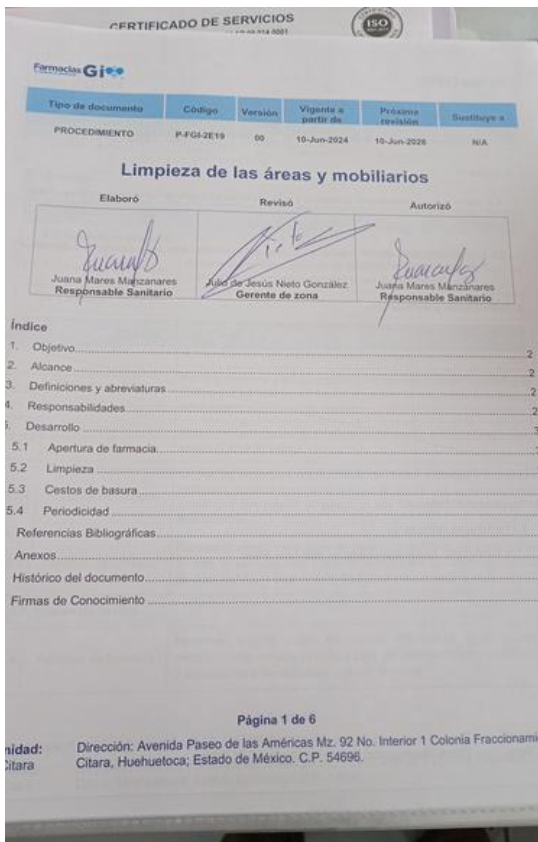


Foto 51

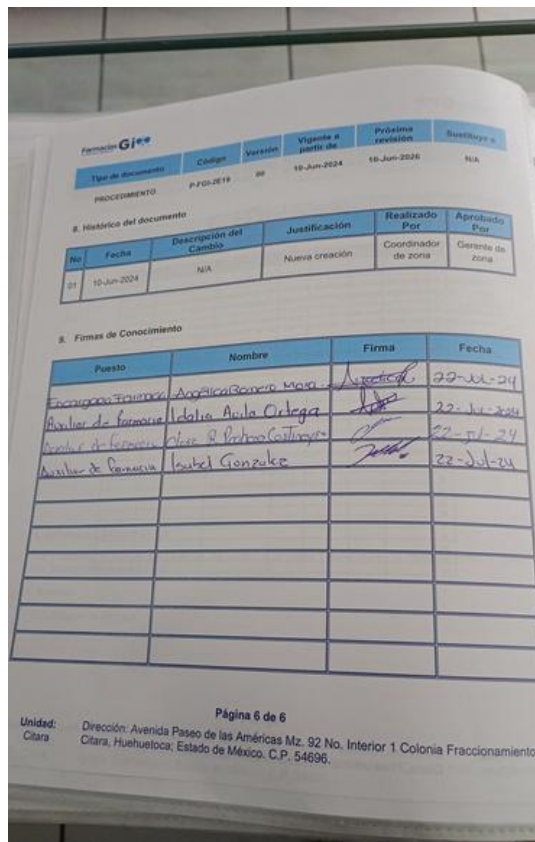


Foto 52



Foto 53

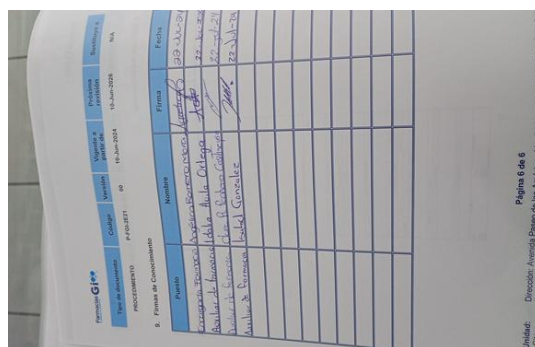


Foto 54



Foto 55

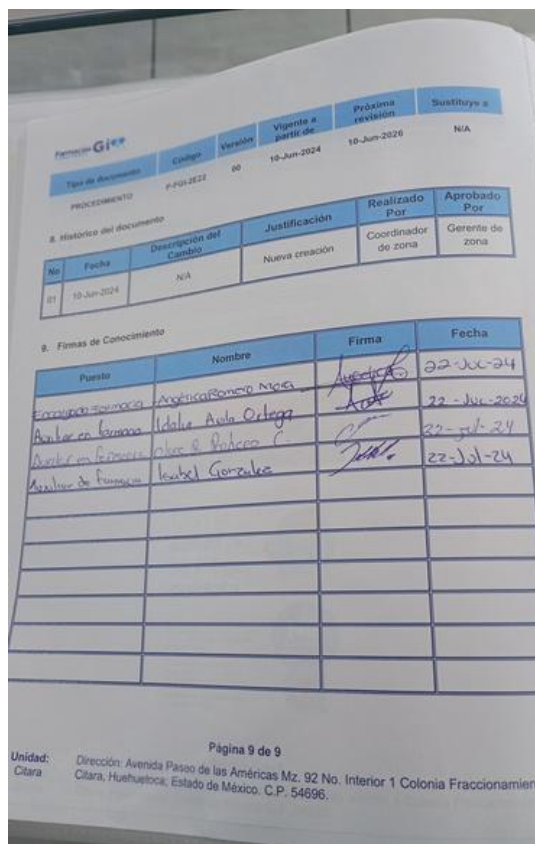


Foto 56

CERTIFICADO DE SERVICIOS
LICENCIA SANITARIA: 21 AP 99 914 0901

Farmacías **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E23	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

Mantenimiento preventivo y correctivo de instalaciones, mobiliario y equipo

Elaboró	Revisó	Autorizó
Juana Mares Menzanas Responsable Sanitario	Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	Juana Mares Menzanas Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo 1
- Alcance 2
- Definiciones y abreviaturas 2
- Responsabilidades 2
- Desarrollo 2
 - Actividades de mantenimiento 3
- Referencias Bibliográficas 10
- Anexos 10
- Histórico del documento 10
- Firmas de Conocimiento 11

Objetivo

Página 1 de 11

Unidad: Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetoca, Estado de México. C.P. 54696.

Foto 57

Farmacías **Gi**

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	10-Jun-2024	N/A	Nueva creación	Coordinador de zona	Gerente de zona

Unidad: Citara Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetoca, Estado de México. C.P. 54696.

Foto 58

CERTIFICADO DE SERVICIOS
LICENCIA SANITARIA: 21 AP 99 914 0901

Farmacías **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E24	00	10-Jun-2024	10-Jun-2026	N/A

Retiro de producto del mercado y notificación a la secretaria de salud

Elaboró	Revisó	Autorizó
Juana Mares Menzanas Responsable Sanitario	Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	Juana Mares Menzanas Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo 2
- Alcance 2
- Definiciones y abreviaturas 2
- Responsabilidades 2
- Desarrollo 3
 - Recepción de notificación de retiro 3
 - Retiro de producto 3
- Referencias Bibliográficas 3
- Anexos 4
- Histórico del documento 5
- Firmas de Conocimiento 5

Página 1 de 5

Unidad: Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetoca, Estado de México. C.P. 54696.

Foto 59

Farmacías **Gi**

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	10-Jun-2024	N/A	Nueva creación	Coordinador de zona	Gerente de zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargada Farmacia	Angélica Romero Mora		20-Jun-24
Analista Farmacia	Idalia Anula Ortega		22-Jul-24
Analista Farmacia	Olga R. Prohara Castañeda		22-Jul-24
Analista Farmacia	Isabel González		22-Jul-24

Página 5 de 5

Unidad: Dirección: Avenida Paseo de las Américas Mz. 92 No. Interior 1 Colonia Fraccionamiento Citara, Huehuetoca, Estado de México. C.P. 54696.

Foto 60

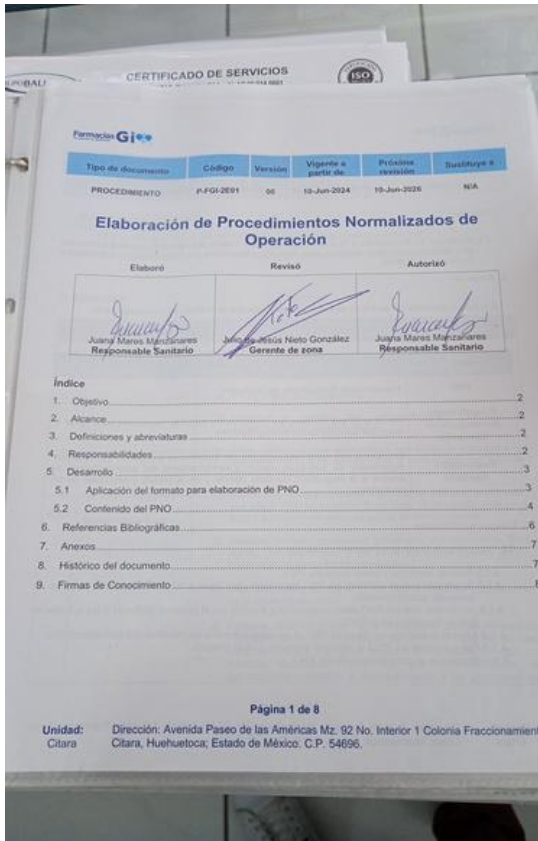


Foto 61

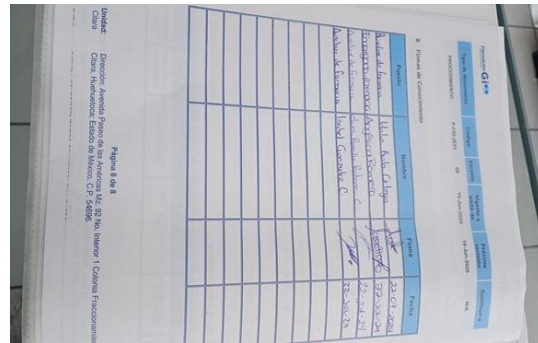


Foto 62



Foto 63



Foto 64



Foto 65



Foto 66



Foto 67



Foto 68



Foto 69



Foto 70



Foto 71

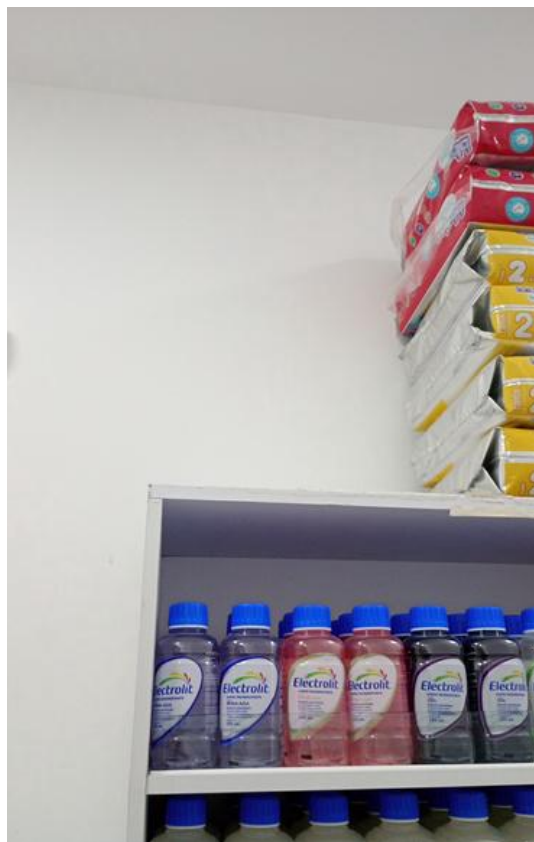


Foto 72



Foto 73



Foto 74

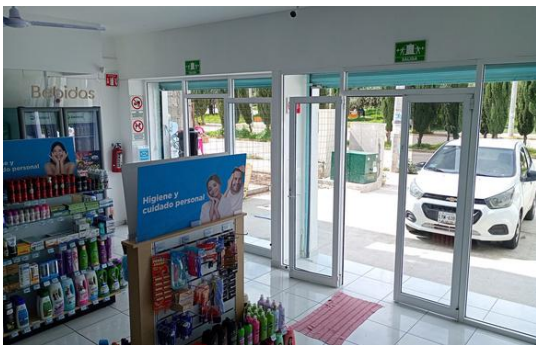


Foto 75



Foto 76



Foto 77



Foto 78



Foto 79



Foto 80



Foto 81



Foto 82



Foto 83



Foto 84



Foto 85

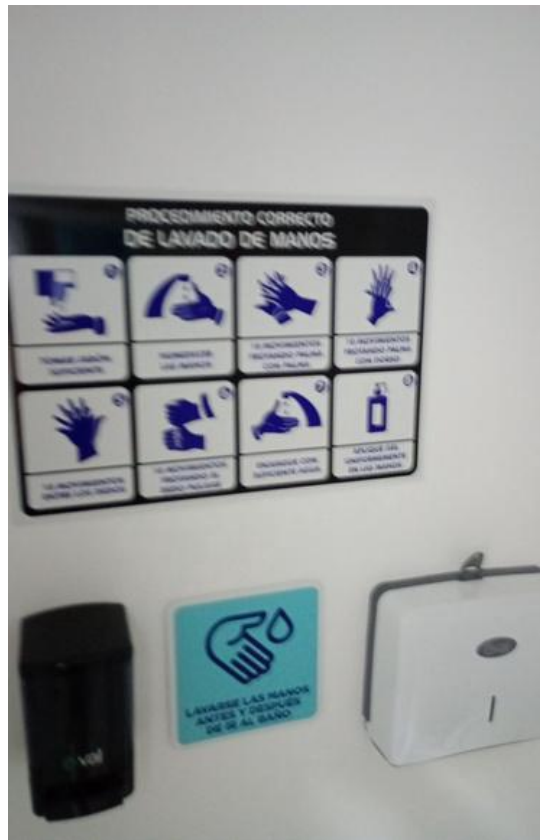


Foto 86



Foto 87

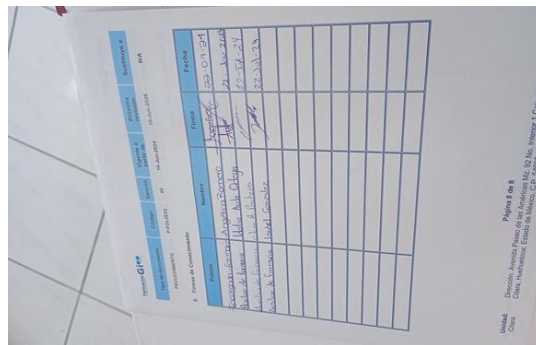


Foto 88



Foto 89

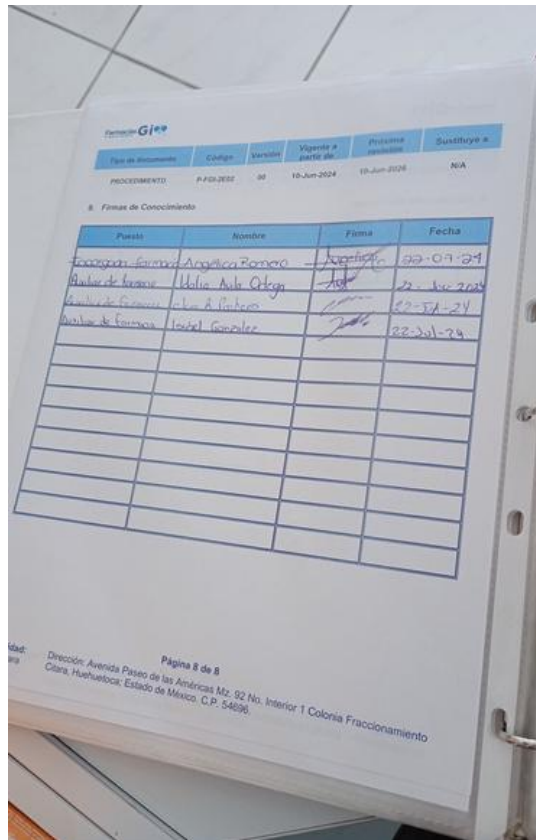


Foto 90

Foto 91

Foto 92



Foto 93

Foto 94

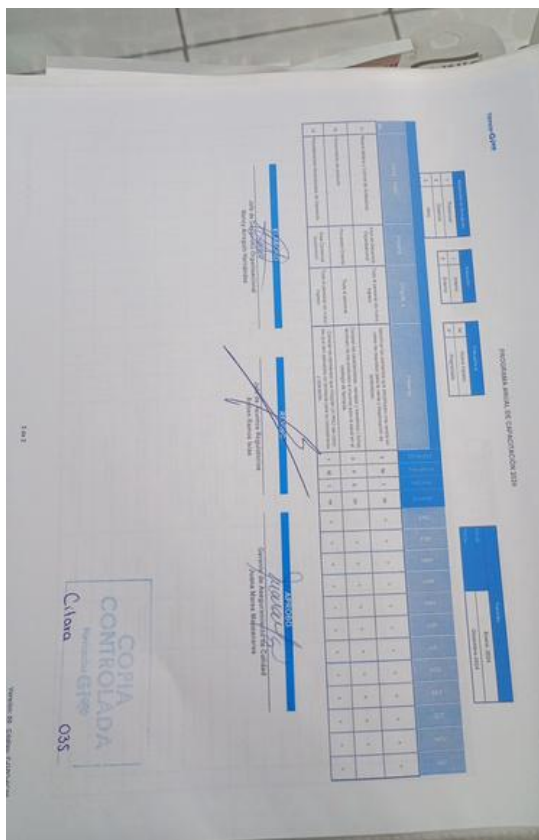


Foto 95

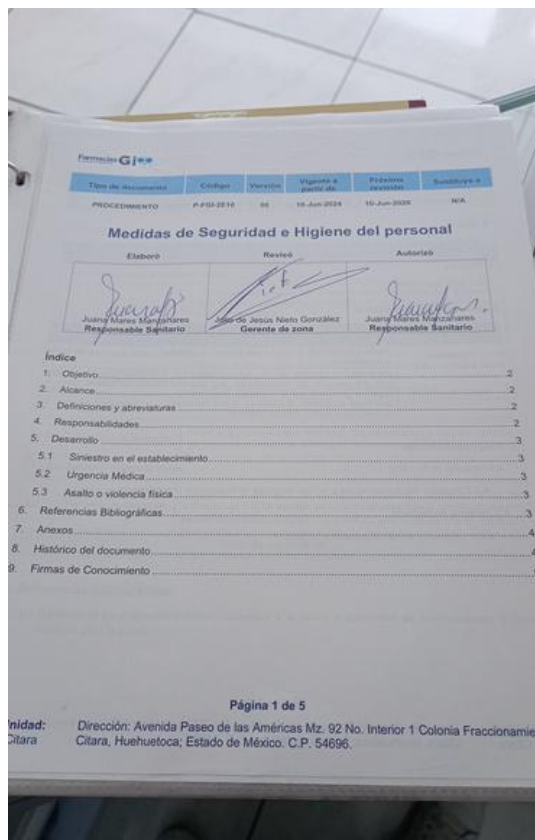


Foto 96

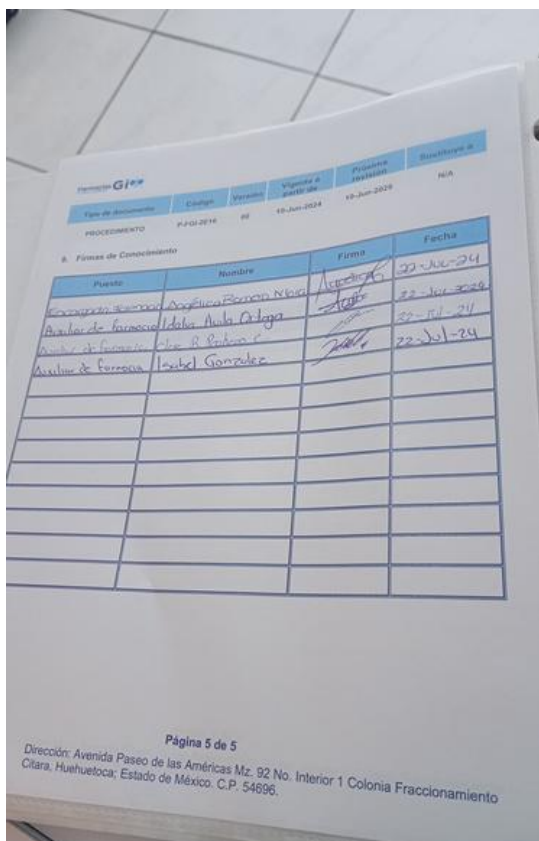


Foto 97



Foto 98



Foto 99

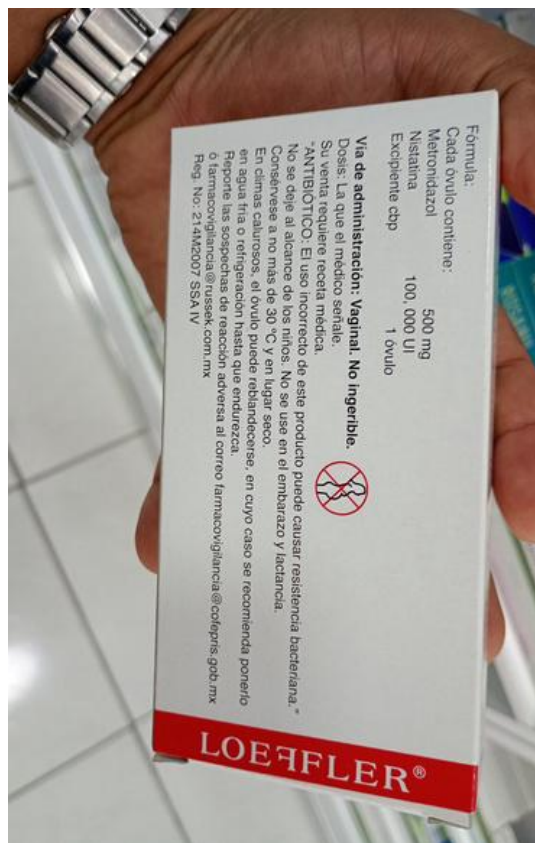


Foto 100



Foto 101



Foto 102



Foto 103

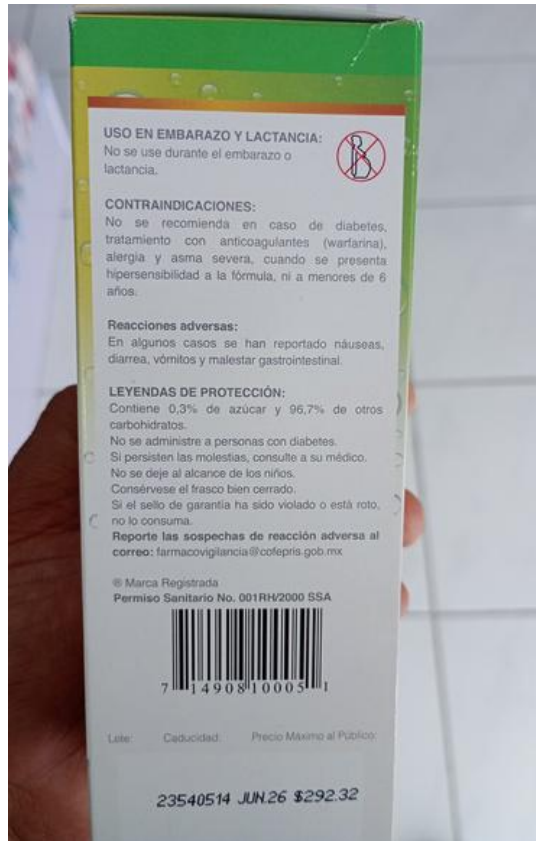


Foto 104



Foto 105



Foto 106



Foto 107



Foto 108



Foto 109



Foto 110



Foto 111

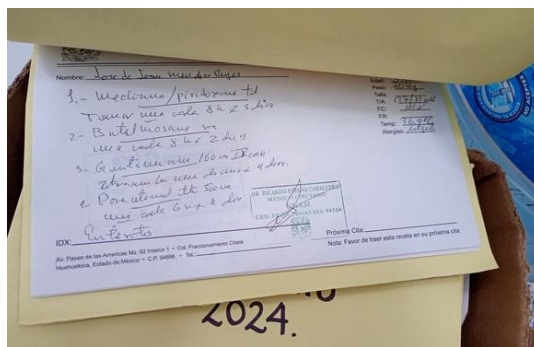


Foto 112

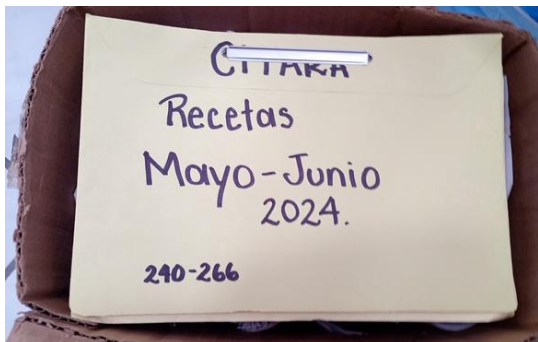


Foto 113

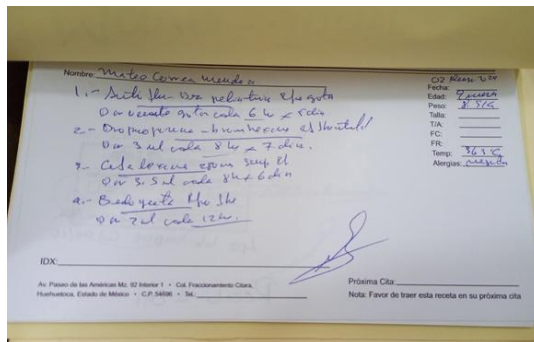


Foto 114

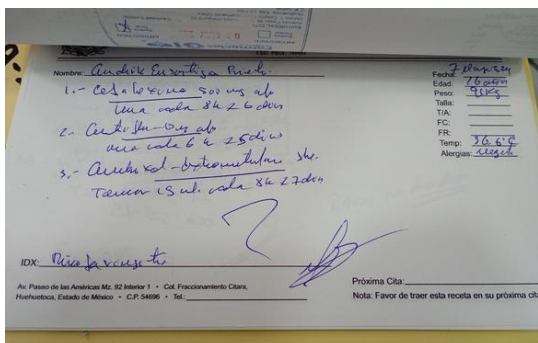


Foto 115

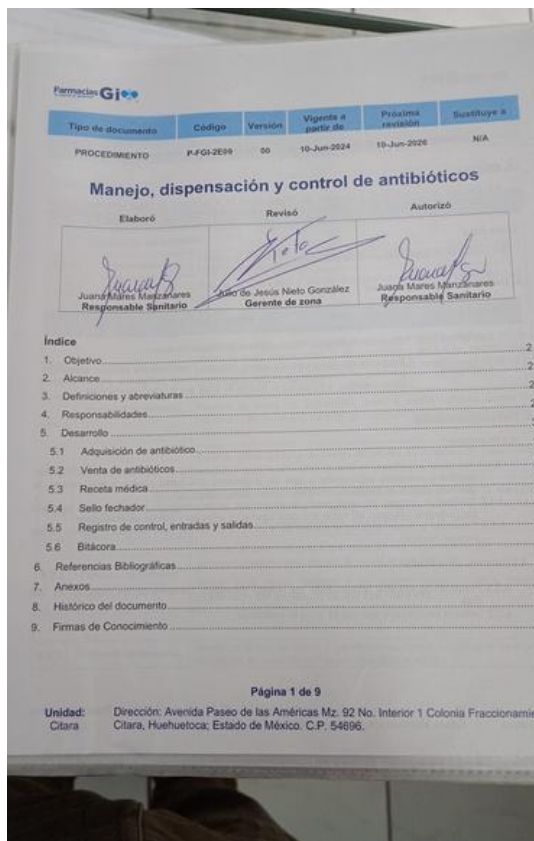


Foto 116

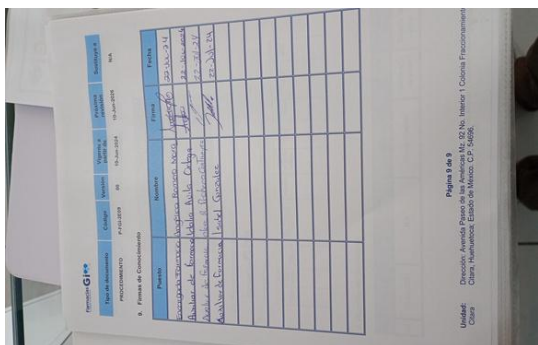


Foto 117



Foto 118



Foto 119

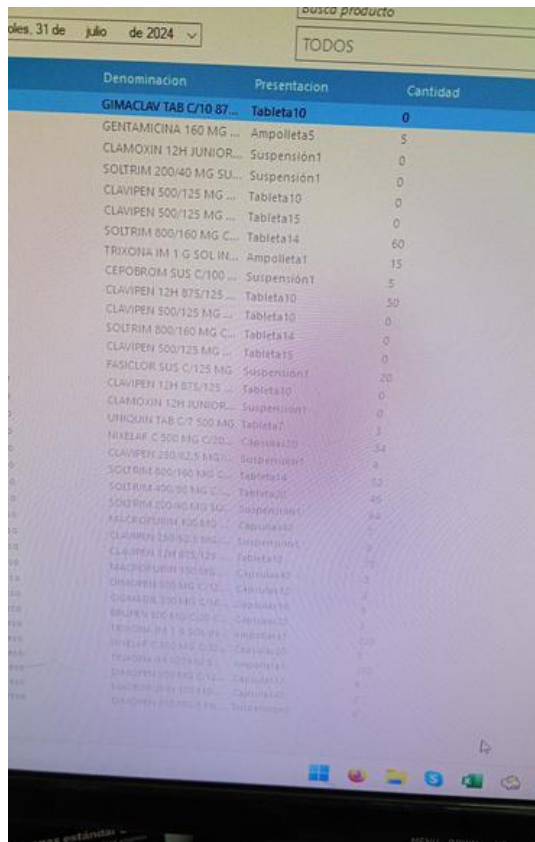


Foto 120

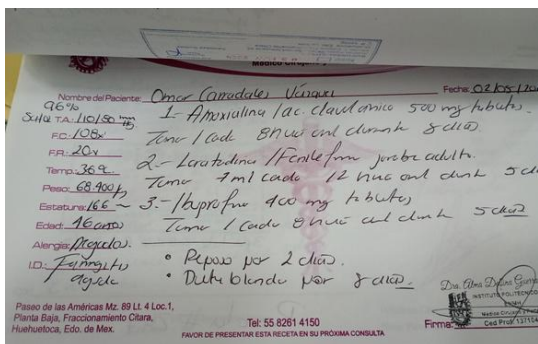


Foto 125



Foto 126

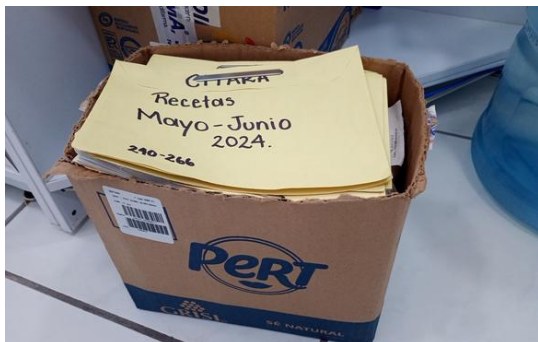


Foto 127



Foto 128



Foto 129

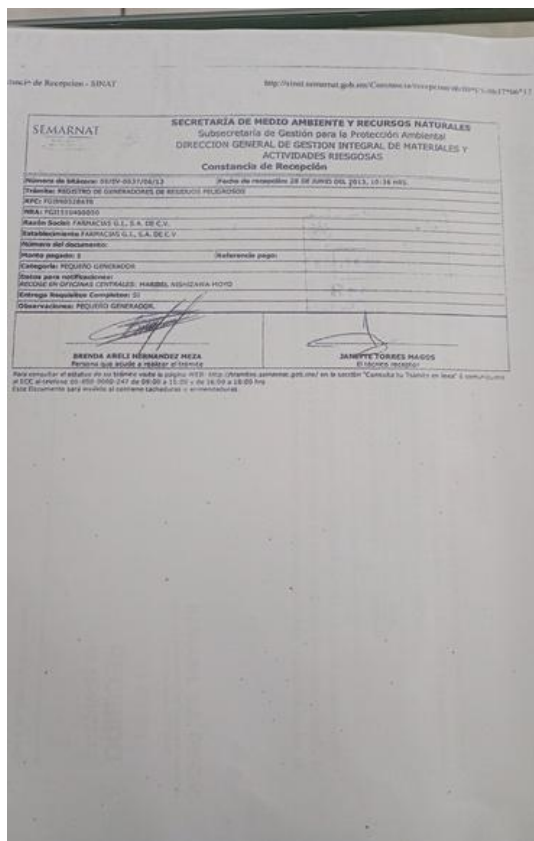


Foto 130

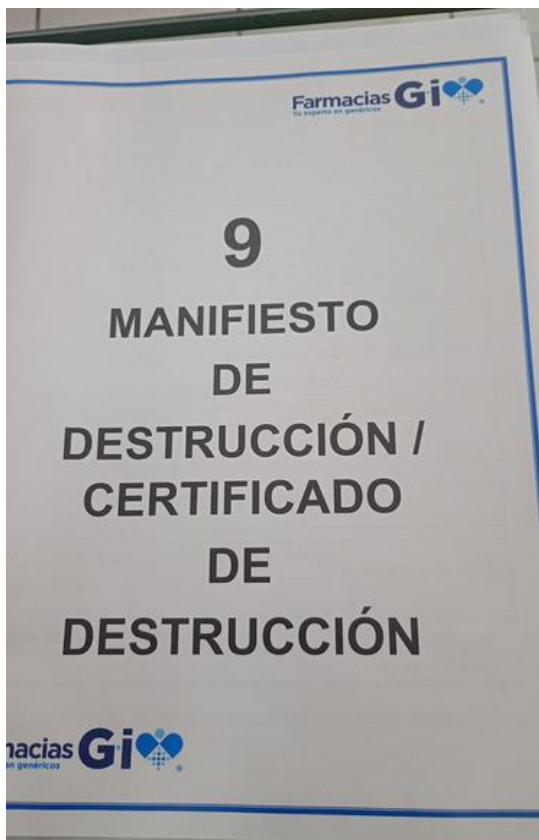


Foto 131

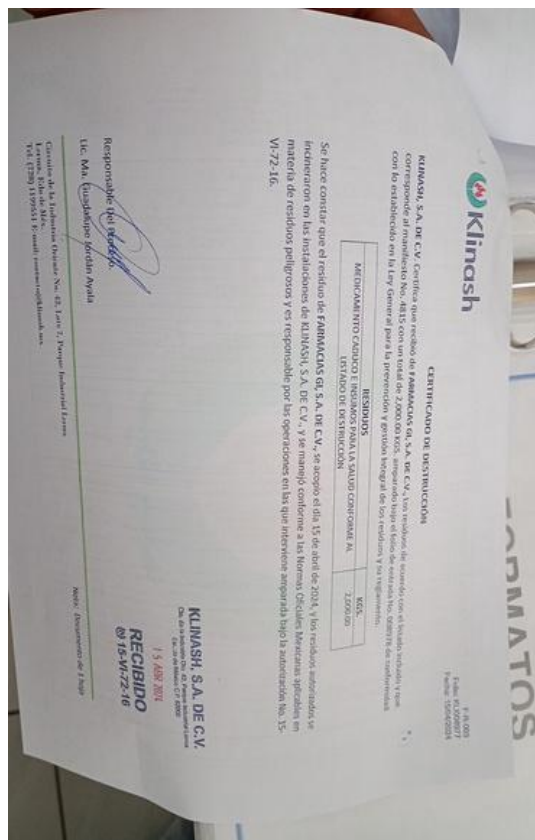


Foto 132



Foto 133