



## INSPECCION A FARMACIAS GI - FUENTES DEL VALLE PLUS

26 Aug 2024

Completada

|                   |                  |                            |   |                 |   |
|-------------------|------------------|----------------------------|---|-----------------|---|
| <b>Puntuación</b> | 67 / 73 (91.78%) | <b>Elementos señalados</b> | 6 | <b>Acciones</b> | 0 |
|-------------------|------------------|----------------------------|---|-----------------|---|

**Fecha de inicio:** 26.08.2024 18:49 UTC

**Ubicación de la farmacia** De Las Fuentes 278, Fuentes del Valle, 54910 Fuentes del Valle, Méx., México (19.6299176, -99.1392484)

**Sucursal** Fuentes del Valle

**Supervisor de zona:** Elizabeth Carranza

## Elementos señalados

6 señalados

### I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

#### 3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?

Deficiente

No se observa apartado del Responsable

\*No se presenta evidencia del responsable sanitario, solo del aviso de funcionamiento y datos del establecimiento



Foto 5

### 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

Se cumple con el proceso establecido. No se supervisa el cumplimiento en 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

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

Deficiente

El organigrama no tiene nombres de los empleados de la sucursal

\*El organigrama no cuenta con nombres de los colaboradores que integran la plantilla actual de la farmacia. (Coord. zona, encargado de farmacia y aux. farmacia)



Foto 12

### 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

No cuenta con la señalética 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



Foto 71

## II. INFRAESTRUCTURA

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

Deficiente

No cuenta con regulador ni planta eléctrica de emergencia

\*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

## VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

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

Deficiente

No se puede determinar que se surte dentro del tiempo establecido

\*No se muestra si llevan un control del suministro del medicamento por fechas registrado en la bitácora de control de antibióticos o bien la presencia del sello fechador



Foto 115

## I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

3 señalados, 31 / 34 (91.18%)

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

Razonable

Falta evidencia de que el aviso de funcionamiento se encuentra en exhibición

\*Se recomienda colocar el aviso de funcionamiento en el muro normativo



Foto 1



Foto 2

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

Cumple

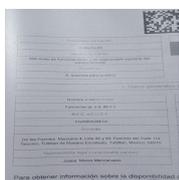


Foto 3



Foto 4

### 3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?

Deficiente

No se observa apartado del Responsable

\*No se presenta evidencia del responsable sanitario, solo del aviso de funcionamiento y datos del establecimiento



Foto 5

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

Cumple

\*\*Si cuenta con apartado del responsable



Foto 6

### 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

Deficiente

## insumos para la salud?

Se cumple con el proceso establecido. No se supervisa el cumplimiento en 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?

Razonable

La evidencia no se puede observar con claridad



Foto 7

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

N/A

No sé tienen oficios por realizar

### 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

Se complementa con evidencia



Foto 8



Foto 9



Foto 10

### 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

No sé tiene traspasos

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

Cumple



Foto 11

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

Deficiente

El organigrama no tiene nombres de los empleados de la sucursal

\*El organigrama no cuenta con nombres de los colaboradores que integran la plantilla actual de la farmacia. (Coord. zona, encargado de farmacia y aux. farmacia)



Foto 12

**12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?**

Cumple



Foto 13



Foto 14

**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**

Cumple



Foto 15



Foto 16

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

Cumple

\*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 17



Foto 18

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

Cumple

\*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 19



Foto 20

**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

\*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 21



Foto 22

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

Cumple

\*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 23



Foto 24

**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, numero de factura o documento que ampare la entrada o salida del producto y saldo o existencia resultante?**

Cumple



Foto 25



Foto 26



Foto 27



Foto 28

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

Cumple

\*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 29



Foto 30

**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?**

Cumple

Falta programa vigente de fumigación



Foto 31



Foto 32



Foto 33



Foto 34



Foto 35



Foto 36



Foto 37

**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?**

Razonable

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice 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



Foto 38



Foto 39

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

Cumple

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 40



Foto 41

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

Cumple

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 42



Foto 43

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

Cumple

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 44



Foto 45

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

Cumple

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 46



Foto 47

**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

\* 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 48



Foto 49

**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

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 50



Foto 51

**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

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 52



Foto 53

**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

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 54



Foto 55

**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?**

Cumple

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 56



Foto 57

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

Cumple

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 58



Foto 59

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

Cumple

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno

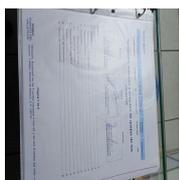


Foto 60



Foto 61

**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

\* 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, así como las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno



Foto 62



Foto 63

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

Cumple

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 64



Foto 65

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

Cumple

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno



Foto 66



Foto 67

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

Cumple



Foto 68

## II. INFRAESTRUCTURA

2 señalados, 10 / 12 (83.33%)

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

Cumple



Foto 69

**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 70

**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

No cuenta con la señalética 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



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

**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 73

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

Cumple

\*Se sugiere tener señalado el medicamento que requiera prescripción medica



Foto 74

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

Cumple



Foto 75

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

Cumple

\*\*Complementa con evidencia de bitácora enviada por wa



Foto 76



Foto 77

**48. La instalación eléctrica, ¿está protegida?**

Cumple

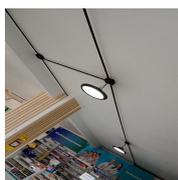


Foto 78

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

Cumple



Foto 79



Foto 80

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

Deficiente

No cuenta con regulador ni planta eléctrica de emergencia

\*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?**

Razonable

No se observa sistema de extracción



Foto 81

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

N/A

No cuenta con PNO de capacitación



Foto 82

### III. PERSONAL

6 / 6 (100%)

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

Cumple

Falta programa anual de capacitación 2024



Foto 83



Foto 84



Foto 85

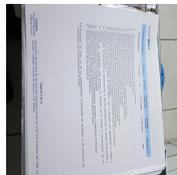


Foto 86

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

Razonable

No cuenta con las firmas de conocimiento de todos los PNOs



Foto 87

**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 oficinales (cuando aplique); farmacovigilancia y tecnovigilancia; actividades indebidas en los establecimientos y control de antibióticos?**

Cumple



Foto 88



Foto 89



Foto 90



Foto 91



Foto 92

**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

\* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice la actuación del personal en caso de siniestro, violencia física o urgencia médica en la farmacia



Foto 93



Foto 94

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

Cumple



Foto 95

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

Cumple



Foto 96

**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 97

**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 98

**63. ¿Los remedios herbolarios cuentan con clave alfanumérica?**

Cumple



Foto 99

**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 100



Foto 101



Foto 102

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

Cumple



Foto 103

**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 hacer el llenado de la información del instrumento



Foto 104

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

Cumple



Foto 105

**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

1 señalado, 10 / 11 (90.91%)

**79. ¿Los antibióticos son suministrados por prescripción médica?**

Cumple



Foto 106

**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

Falta número telefónico en recetas del médico que prescribe



Foto 107

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

Cumple



Foto 108



Foto 109

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

**82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico**

Cumple



Foto 110

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

Cumple

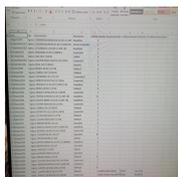


Foto 111

**84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida**

Cumple

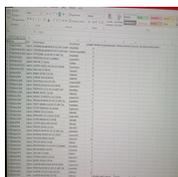


Foto 112

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

Cumple

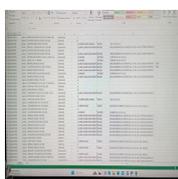


Foto 113

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

Razonable

Falta evidencia de bitácora de control de antibióticos.

\*Anexar esa información en un control documental



Foto 114

Si corresponde a recetario de institución pública:

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

N/A

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

N/A

No sé tienen recetas de varios médicos

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

Deficiente

No se puede determinar que se surte dentro del tiempo establecido

\*No se muestra si llevan un control del suministro del medicamento por fechas registrado en la bitácora de

control de antibióticos o bien la presencia del sello fechador



Foto 115

**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 116

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

Cumple

\*Mostrar evidencia de recetas medicas 2023 para corroborar su resguardo



Foto 117

## IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

3 / 3 (100%)

**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?**

Cumple



Foto 118



Foto 119

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

Cumple



Foto 120

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

N/A

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

Cumple



Foto 121

## Resumen de los archivos multimedia

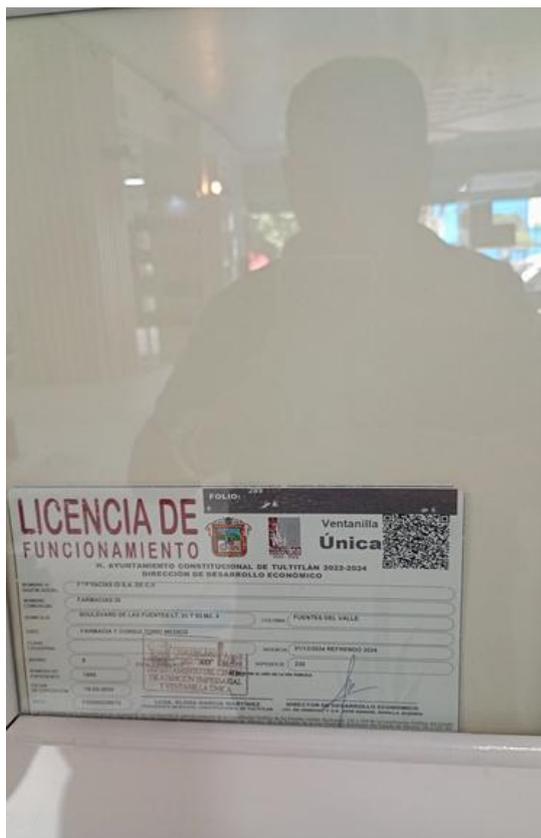


Foto 1

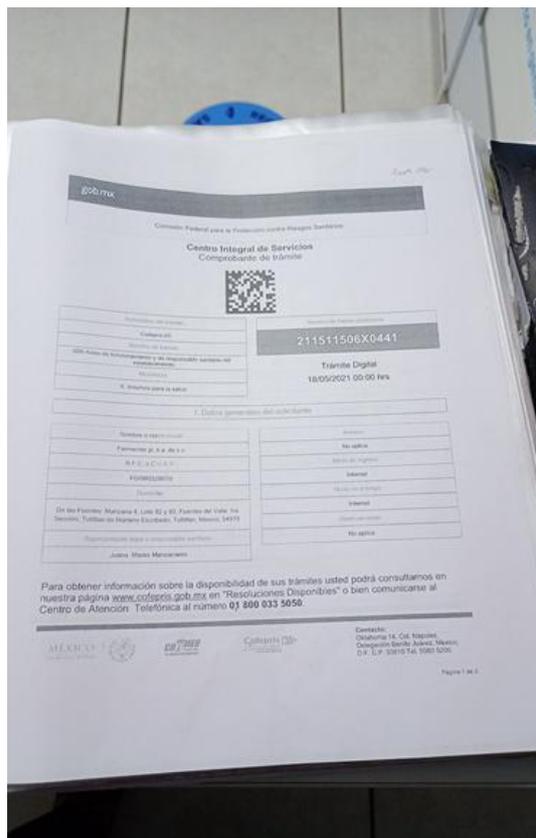


Foto 2

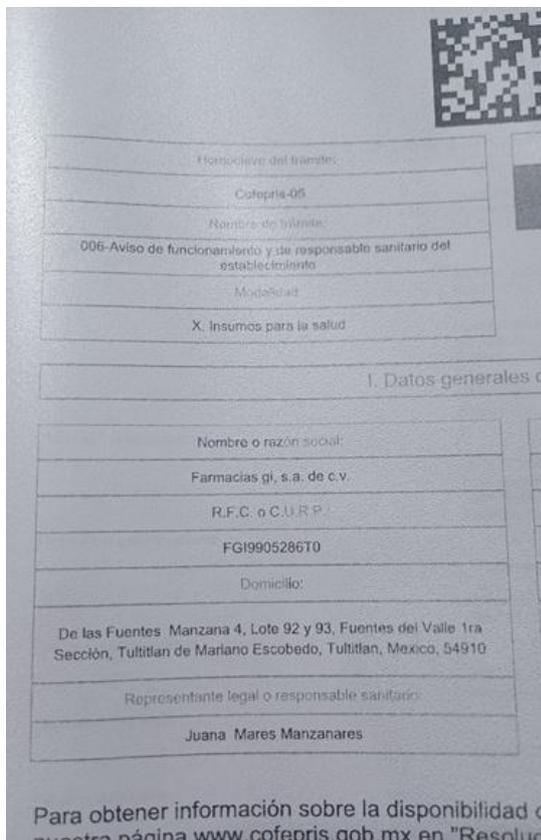


Foto 3

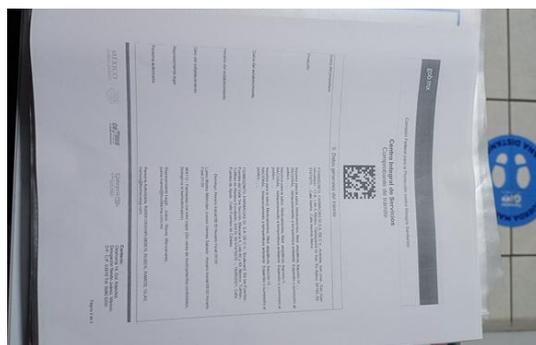


Foto 4



Foto 5



Foto 6



Foto 7

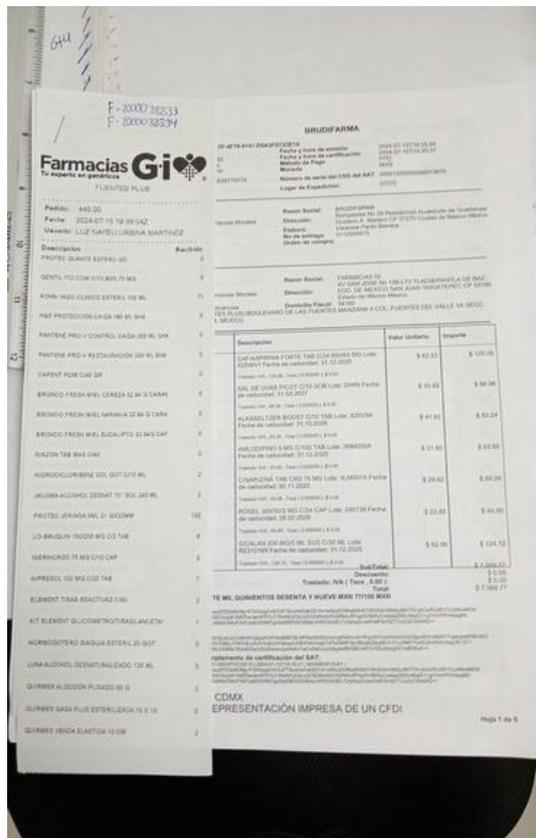


Foto 8



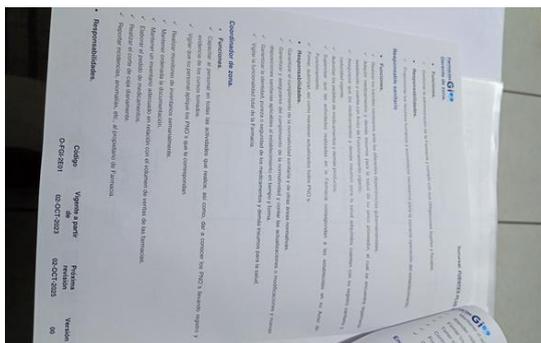


Foto 13

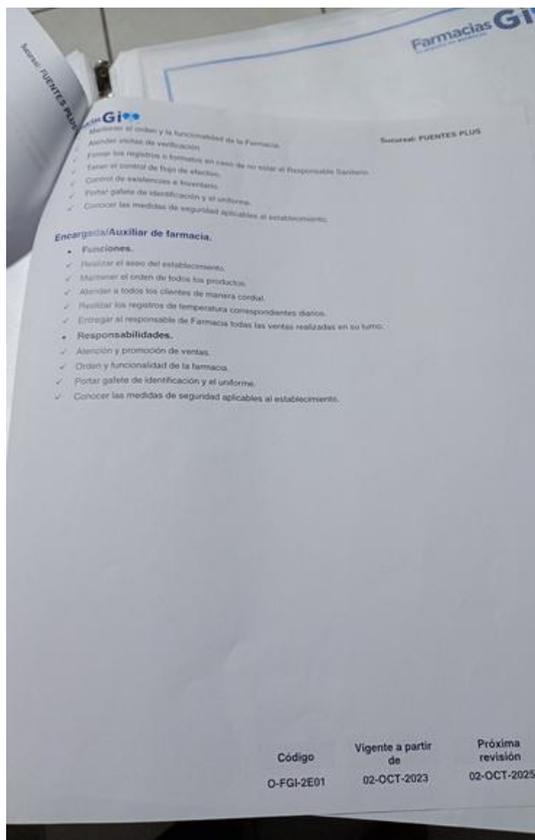


Foto 14

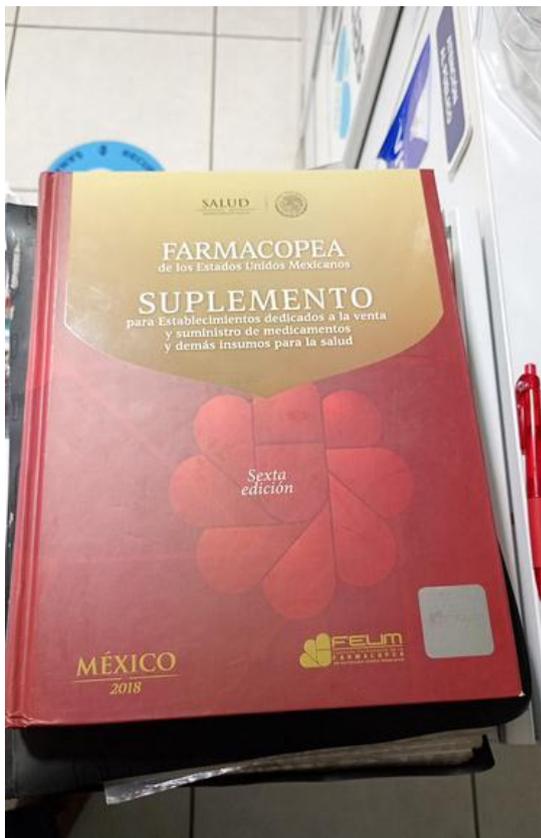


Foto 15

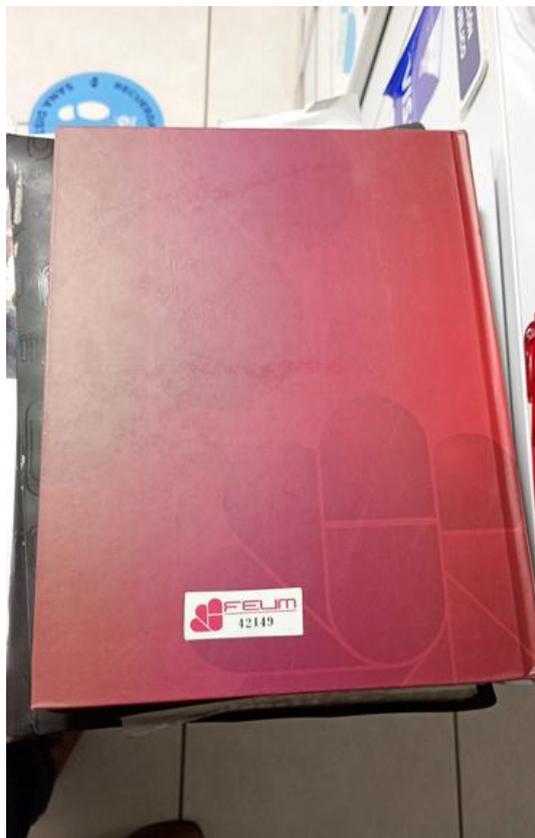


Foto 16



Foto 17

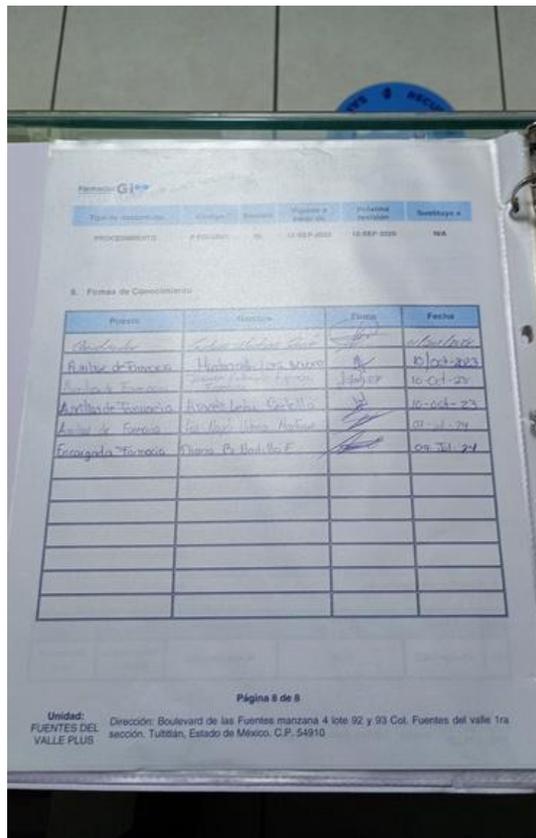


Foto 18

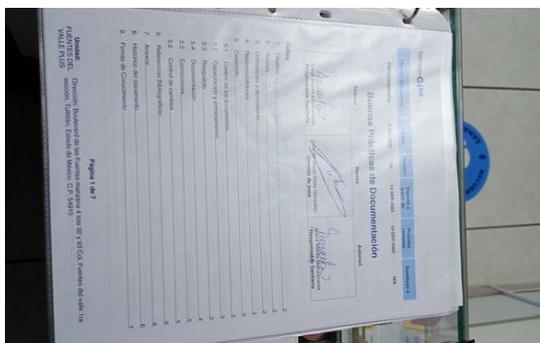


Foto 19

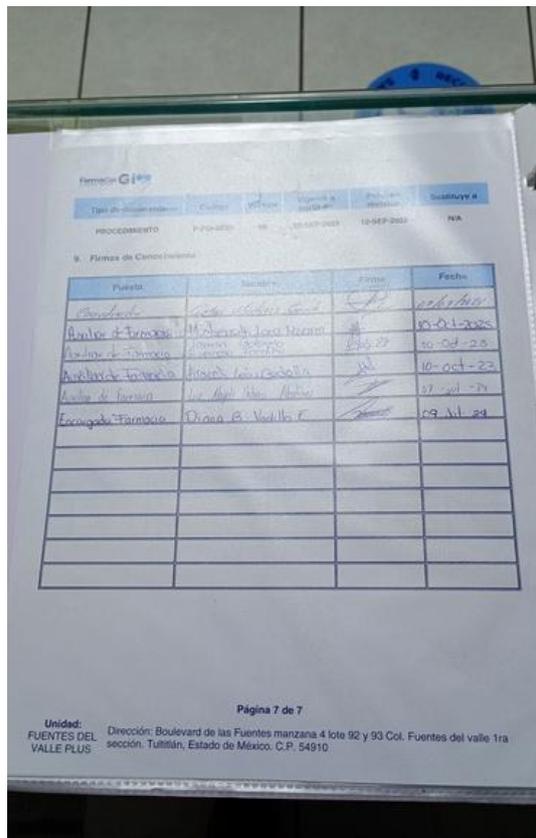


Foto 20





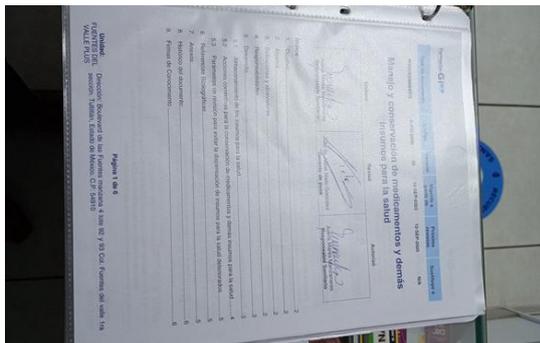


Foto 29

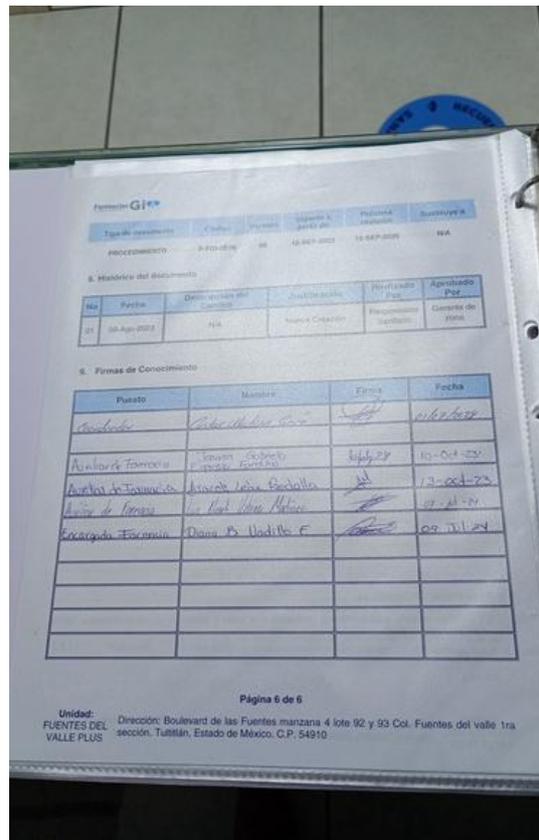


Foto 30

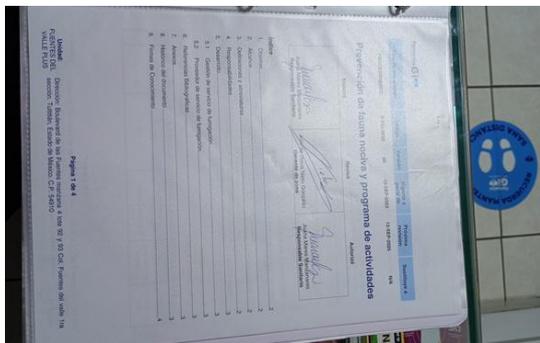


Foto 31

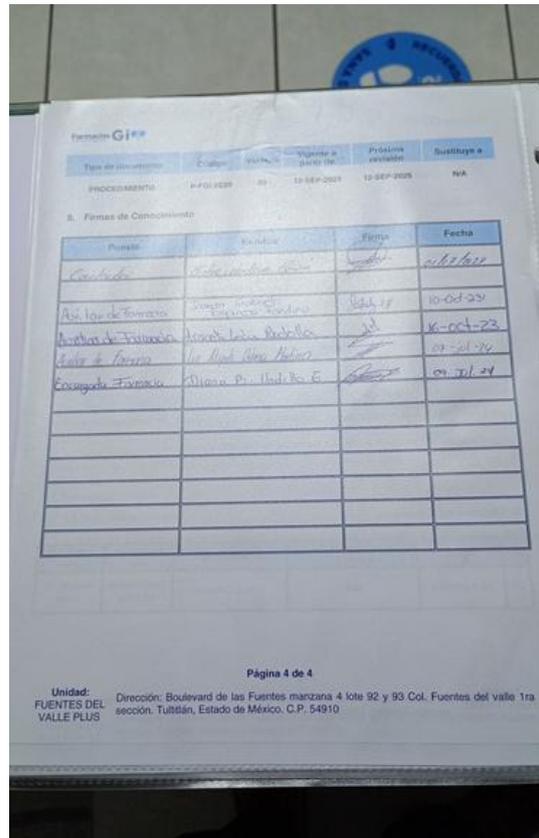


Foto 32

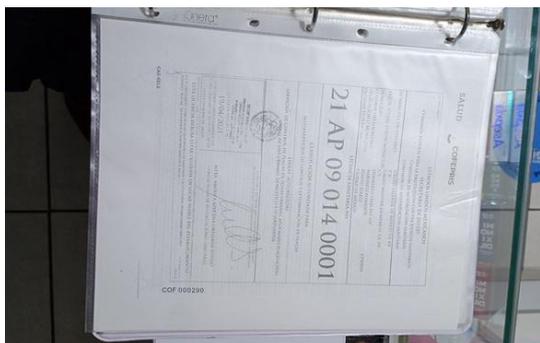


Foto 33



Foto 34



Foto 35

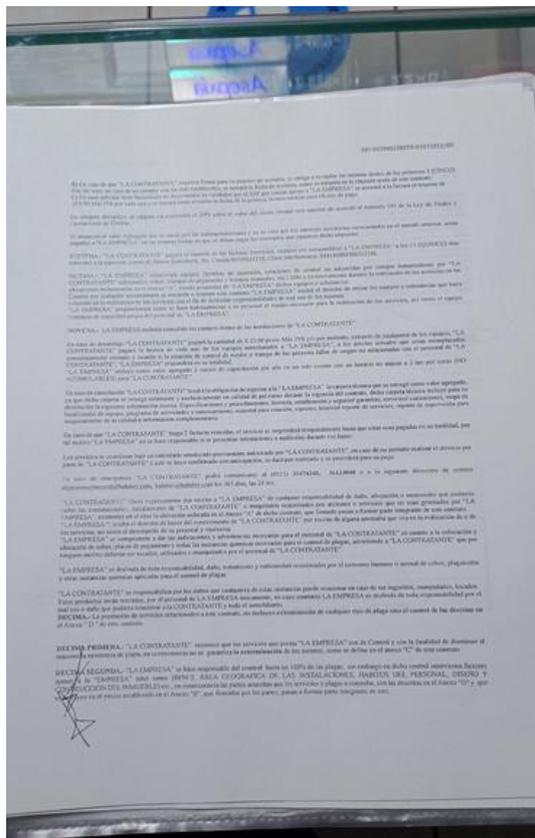


Foto 36

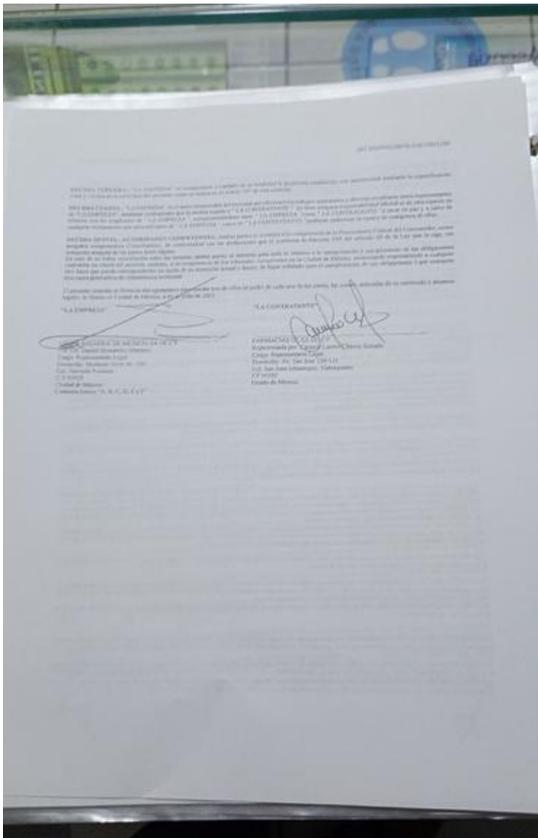


Foto 37

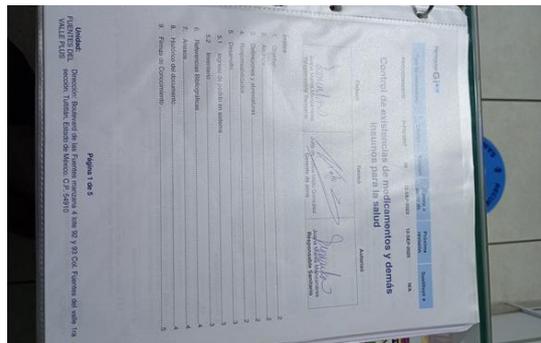


Foto 38

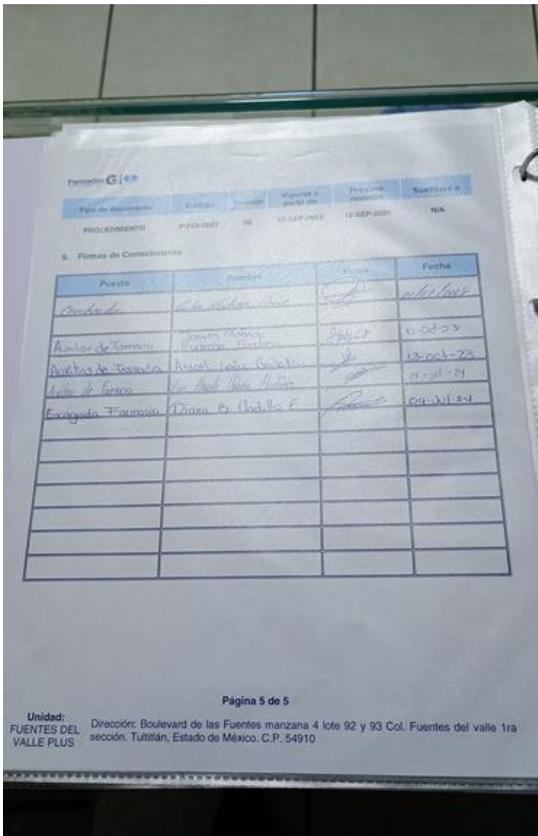


Foto 39

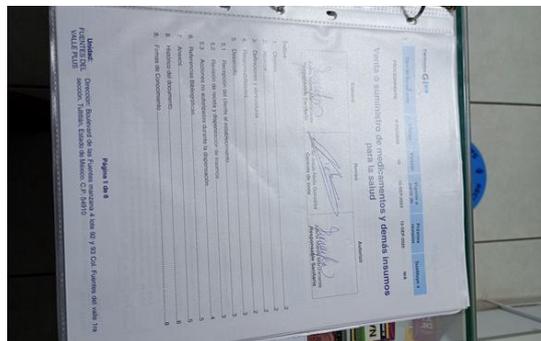


Foto 40

Formulario G1\*

| Tipo de documento | Código    | Revisión | Vigencia a partir de: | Vigencia hasta: | Estado |
|-------------------|-----------|----------|-----------------------|-----------------|--------|
| PROCESAMIENTO     | 1-FC-0010 | 01       | 13-SEP-2023           | 13-SEP-2023     | N/A    |

5. Histórico del documento

| No. | Fecha       | Descripción del Cambio | Aprobado Por    | Responsable | Aprobado Por    |
|-----|-------------|------------------------|-----------------|-------------|-----------------|
| 01  | 08-Ago-2023 | N/A                    | Norma Contreras | Responsable | Gerente de zona |

6. Firmas de Conocimiento

| Puesto                 | Nombre              | Firma          | Fecha     |
|------------------------|---------------------|----------------|-----------|
| Gerente                | Ricardo Villarreal  | <i>[Firma]</i> | 08/08/23  |
| Asesor de Formación    | Joselyn Caballero   | <i>[Firma]</i> | 21-08-23  |
| Asesor de Formación    | Norma Contreras     | <i>[Firma]</i> | 13-07-23  |
| Asesor de Formación    | Lupe María Méndez   | <i>[Firma]</i> | 07-07-23  |
| Encargado de Formación | Diana B. Valderrama | <i>[Firma]</i> | 09-Jul-23 |

Página 8 de 8

Unidad: FUENTES DEL VALLE PLUS Dirección: Boulevard de las Fuentes manzana 4 lote 92 y 93 Col. Fuentes del valle 1ra sección, Tuxtla, Estado de México, C.P. 54910

Foto 41

Formulario G1\*

5. Histórico del documento

| No. | Fecha       | Descripción del Cambio | Aprobado Por    | Responsable | Aprobado Por    |
|-----|-------------|------------------------|-----------------|-------------|-----------------|
| 01  | 08-Ago-2023 | N/A                    | Norma Contreras | Responsable | Gerente de zona |

6. Firmas de Conocimiento

| Puesto                 | Nombre              | Firma          | Fecha     |
|------------------------|---------------------|----------------|-----------|
| Gerente                | Ricardo Villarreal  | <i>[Firma]</i> | 08/08/23  |
| Asesor de Formación    | Joselyn Caballero   | <i>[Firma]</i> | 21-08-23  |
| Asesor de Formación    | Norma Contreras     | <i>[Firma]</i> | 13-07-23  |
| Asesor de Formación    | Lupe María Méndez   | <i>[Firma]</i> | 07-07-23  |
| Encargado de Formación | Diana B. Valderrama | <i>[Firma]</i> | 09-Jul-23 |

Página 5 de 5

Unidad: FUENTES DEL VALLE PLUS Dirección: Boulevard de las Fuentes manzana 4 lote 92 y 93 Col. Fuentes del valle 1ra sección, Tuxtla, Estado de México, C.P. 54910

Foto 42

Formulario G1\*

| Tipo de documento | Código    | Revisión | Vigencia a partir de: | Vigencia hasta: | Estado |
|-------------------|-----------|----------|-----------------------|-----------------|--------|
| PROCESAMIENTO     | 1-FC-0010 | 01       | 13-SEP-2023           | 13-SEP-2023     | N/A    |

5. Histórico del documento

| No. | Fecha       | Descripción del Cambio | Aprobado Por    | Responsable | Aprobado Por    |
|-----|-------------|------------------------|-----------------|-------------|-----------------|
| 01  | 08-Ago-2023 | N/A                    | Norma Contreras | Responsable | Gerente de zona |

6. Firmas de Conocimiento

| Puesto                 | Nombre              | Firma          | Fecha     |
|------------------------|---------------------|----------------|-----------|
| Gerente                | Ricardo Villarreal  | <i>[Firma]</i> | 08/08/23  |
| Asesor de Formación    | Joselyn Caballero   | <i>[Firma]</i> | 21-08-23  |
| Asesor de Formación    | Norma Contreras     | <i>[Firma]</i> | 13-07-23  |
| Asesor de Formación    | Lupe María Méndez   | <i>[Firma]</i> | 07-07-23  |
| Encargado de Formación | Diana B. Valderrama | <i>[Firma]</i> | 09-Jul-23 |

Página 5 de 5

Unidad: FUENTES DEL VALLE PLUS Dirección: Boulevard de las Fuentes manzana 4 lote 92 y 93 Col. Fuentes del valle 1ra sección, Tuxtla, Estado de México, C.P. 54910

Foto 43

Formulario G1\*

5. Histórico del documento

| No. | Fecha       | Descripción del Cambio | Aprobado Por    | Responsable | Aprobado Por    |
|-----|-------------|------------------------|-----------------|-------------|-----------------|
| 01  | 08-Ago-2023 | N/A                    | Norma Contreras | Responsable | Gerente de zona |

6. Firmas de Conocimiento

| Puesto                 | Nombre              | Firma          | Fecha     |
|------------------------|---------------------|----------------|-----------|
| Gerente                | Ricardo Villarreal  | <i>[Firma]</i> | 08/08/23  |
| Asesor de Formación    | Joselyn Caballero   | <i>[Firma]</i> | 21-08-23  |
| Asesor de Formación    | Norma Contreras     | <i>[Firma]</i> | 13-07-23  |
| Asesor de Formación    | Lupe María Méndez   | <i>[Firma]</i> | 07-07-23  |
| Encargado de Formación | Diana B. Valderrama | <i>[Firma]</i> | 09-Jul-23 |

Página 1 de 1

Unidad: FUENTES DEL VALLE PLUS Dirección: Boulevard de las Fuentes manzana 4 lote 92 y 93 Col. Fuentes del valle 1ra sección, Tuxtla, Estado de México, C.P. 54910

Foto 44

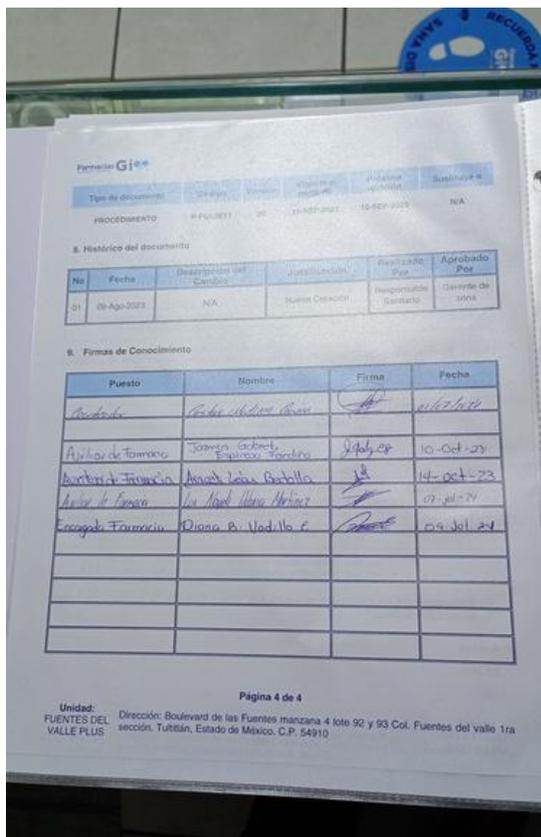


Foto 45

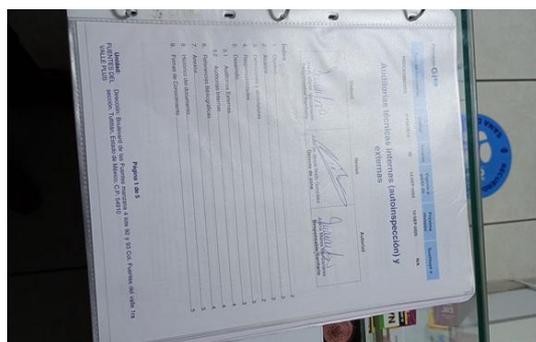


Foto 46

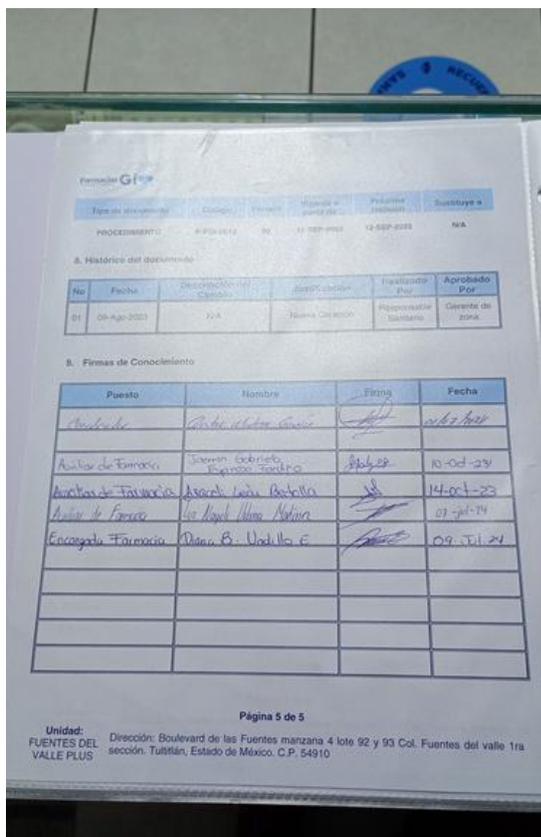


Foto 47



Foto 48



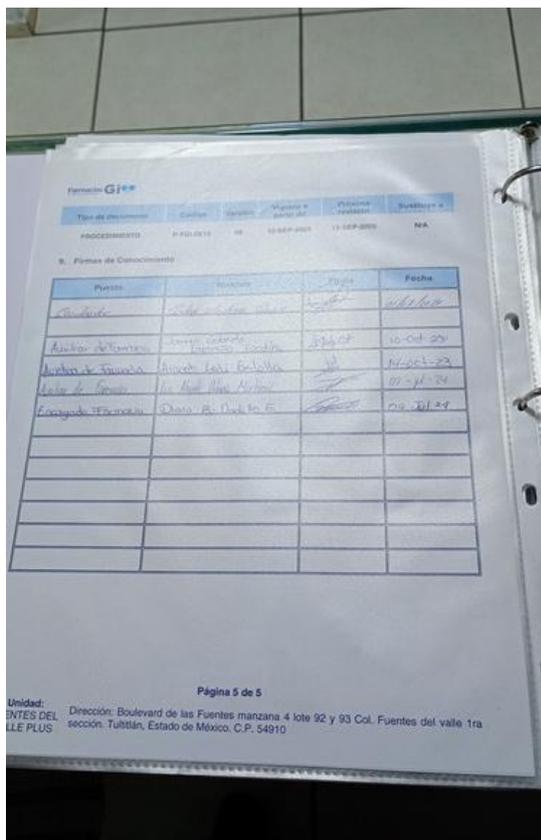


Foto 53

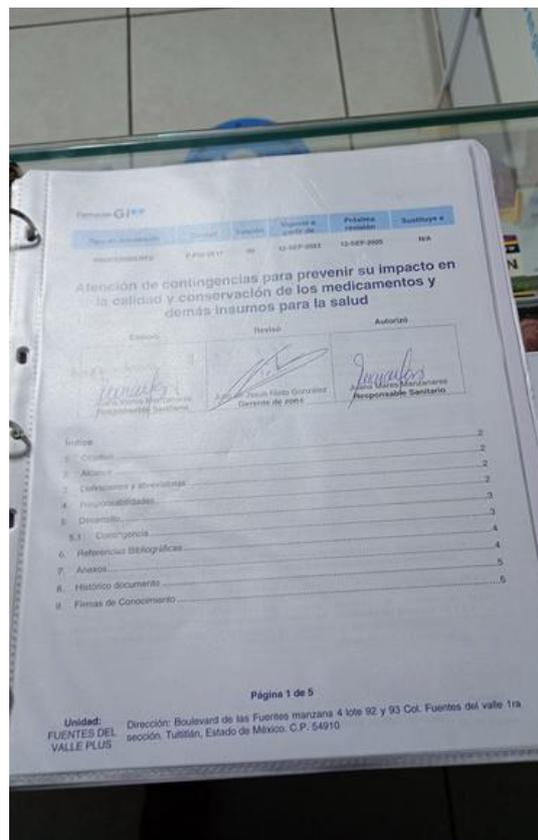


Foto 54

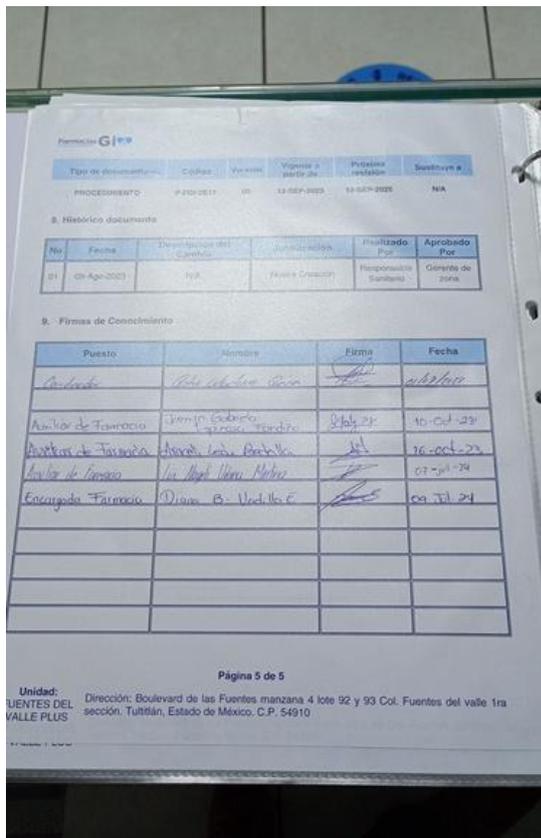


Foto 55

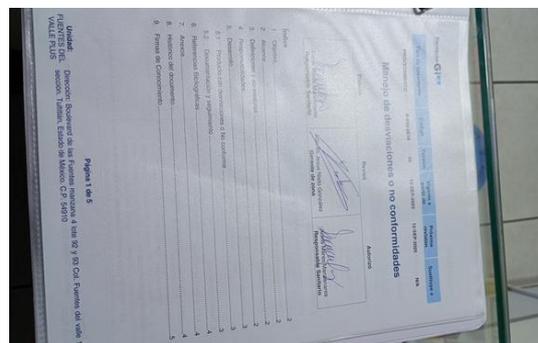


Foto 56

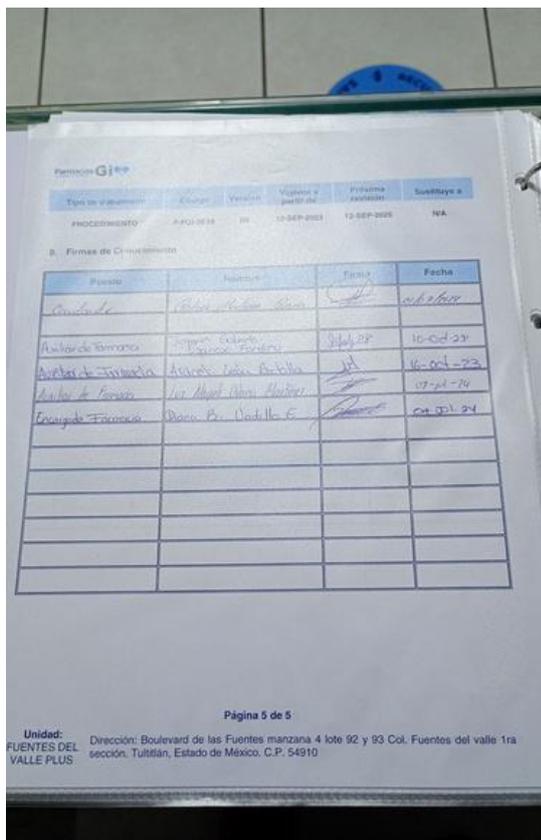


Foto 57



Foto 58

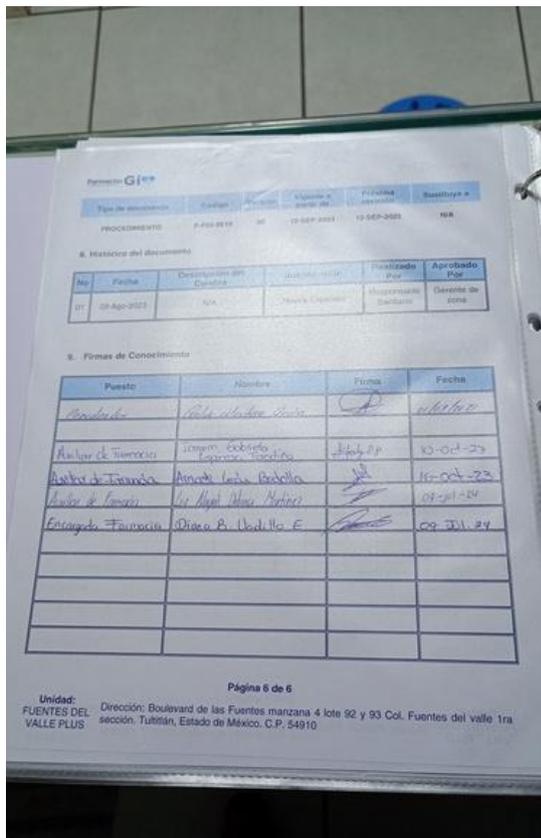


Foto 59

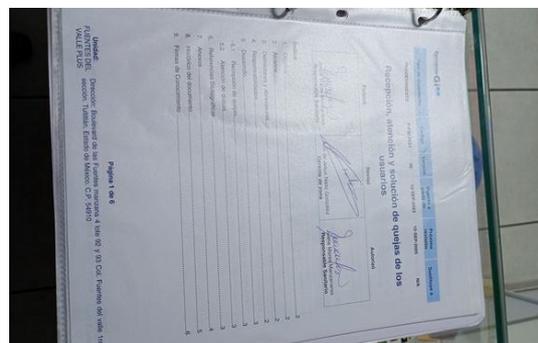


Foto 60

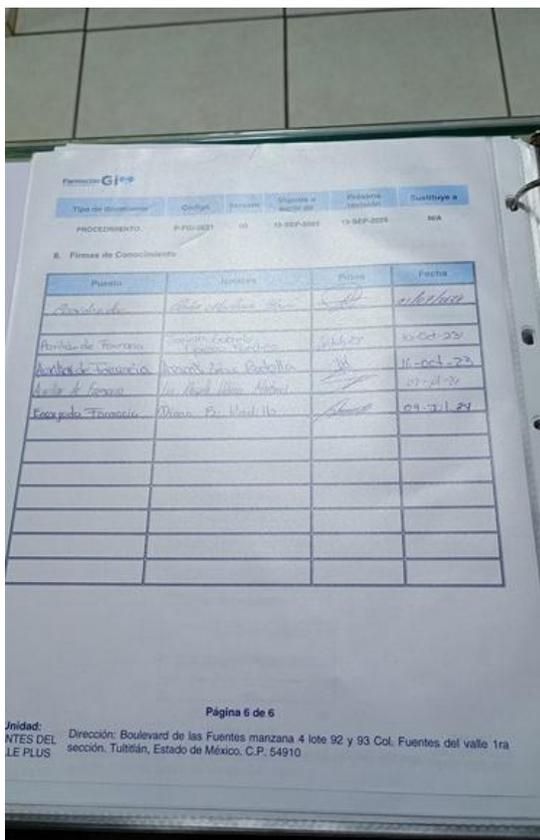


Foto 61



Foto 62

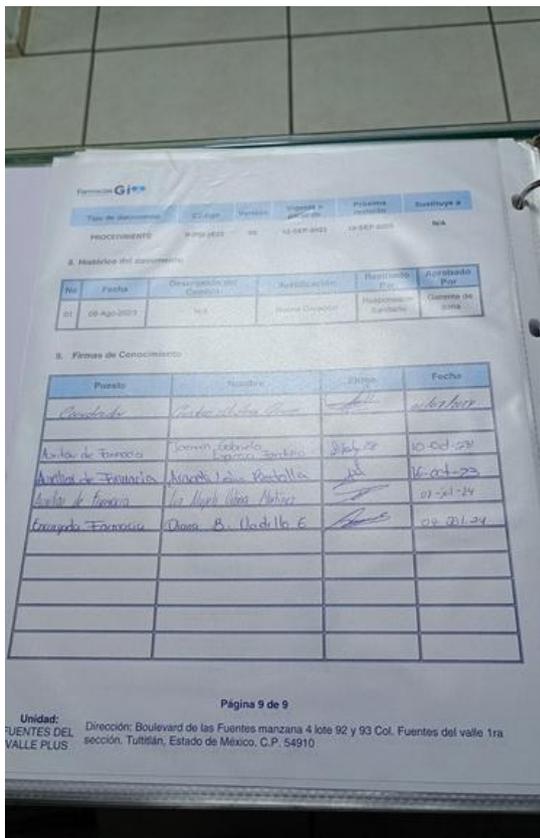


Foto 63

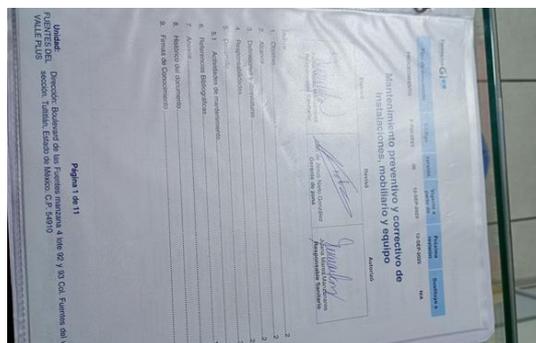


Foto 64

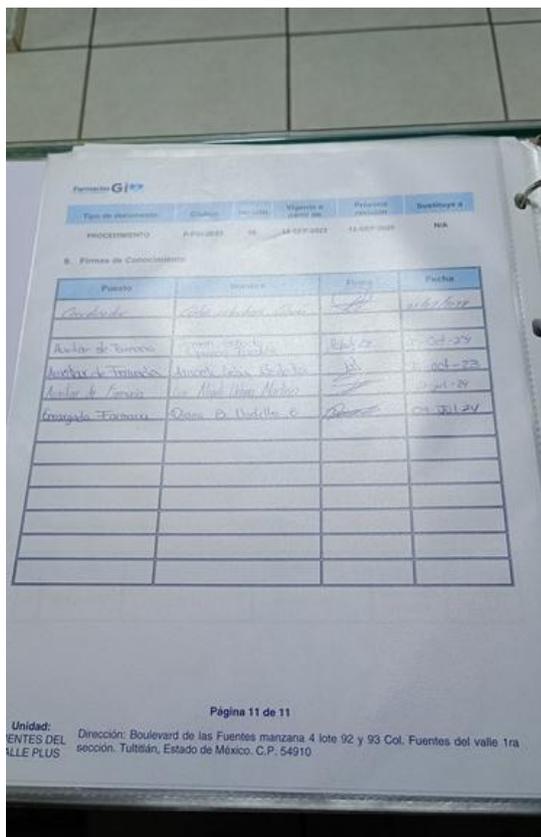


Foto 65

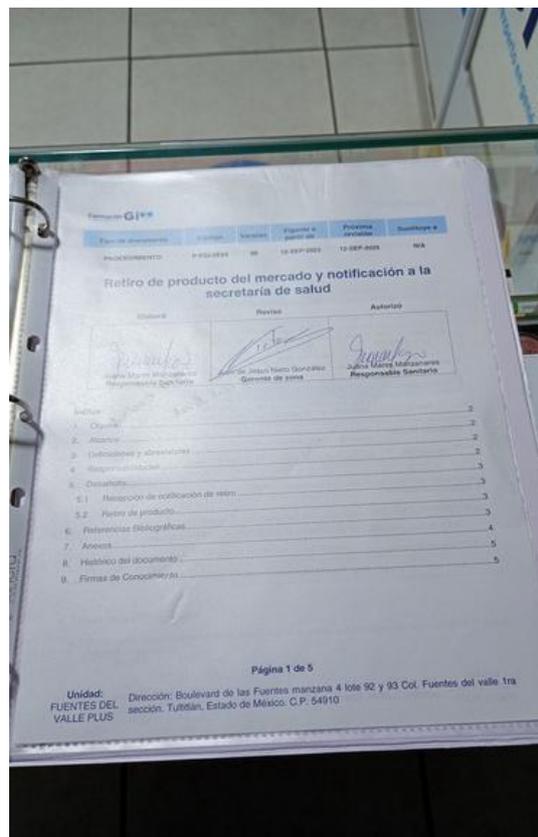


Foto 66

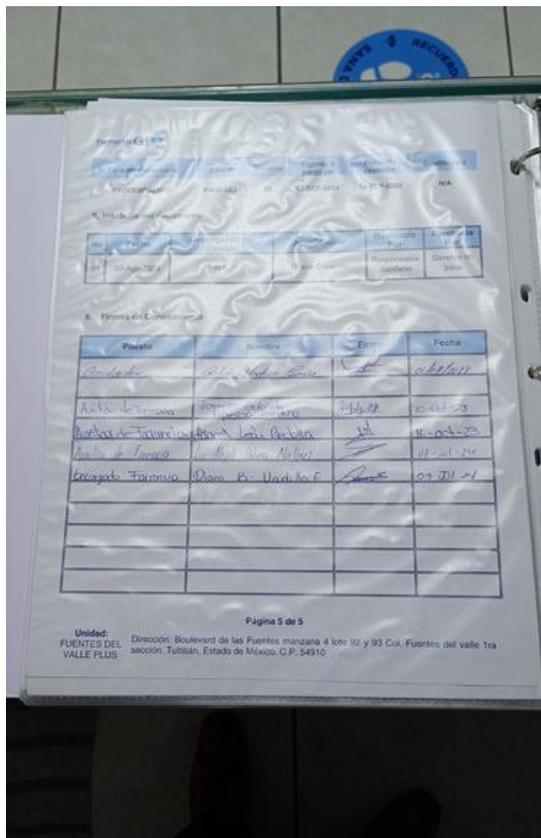


Foto 67



Foto 68



Foto 69



Foto 70



Foto 71



Foto 72



Foto 73



Foto 74



Foto 75



Foto 76





Foto 81



Foto 82

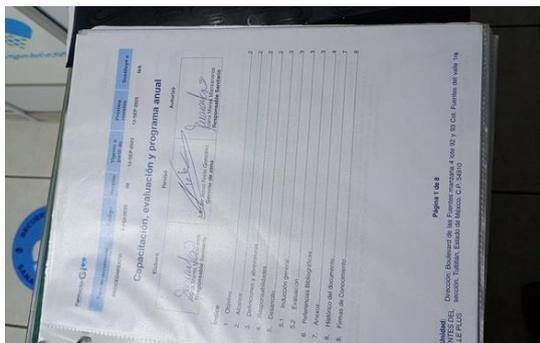


Foto 83

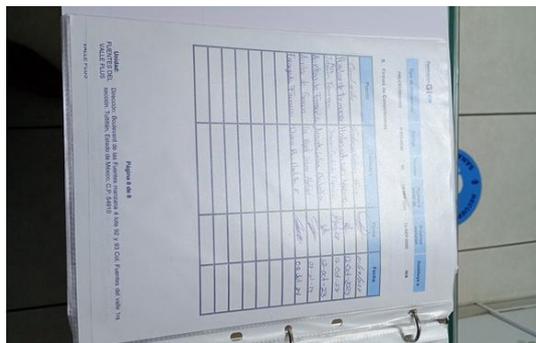


Foto 84

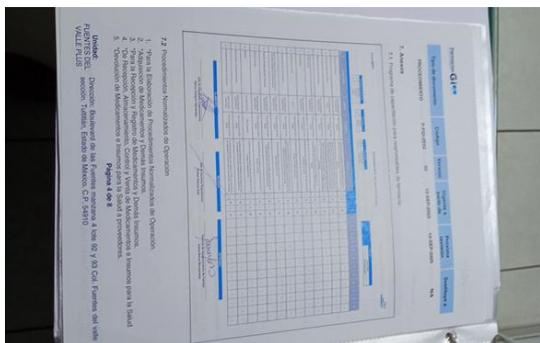


Foto 85

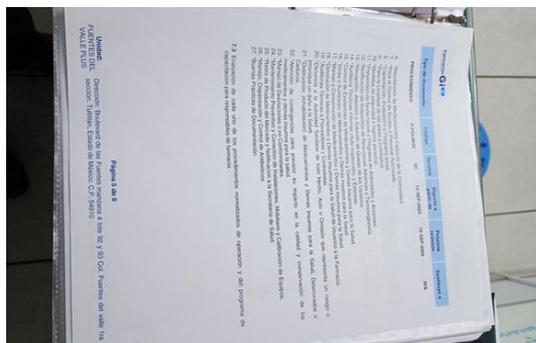


Foto 86



Foto 87



Foto 88



Foto 89



Foto 90



Foto 91



Foto 92

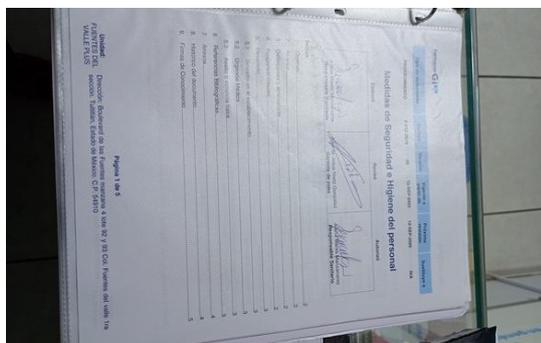


Foto 93

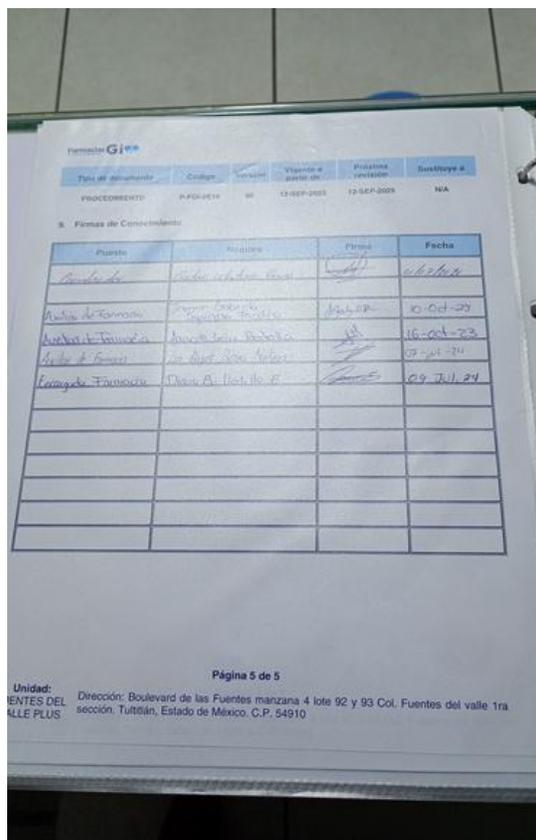


Foto 94



Foto 95



Foto 96

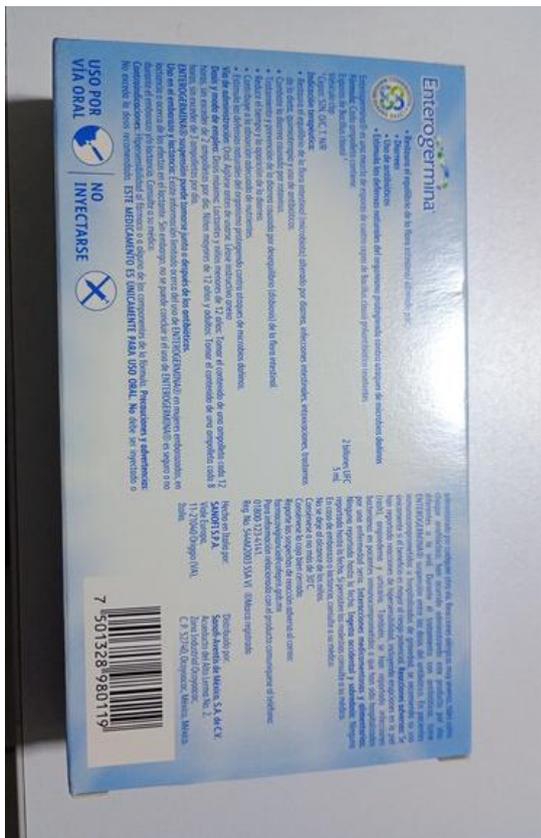


Foto 97



Foto 98



Foto 99



Foto 100



Foto 101



Foto 102



Foto 103

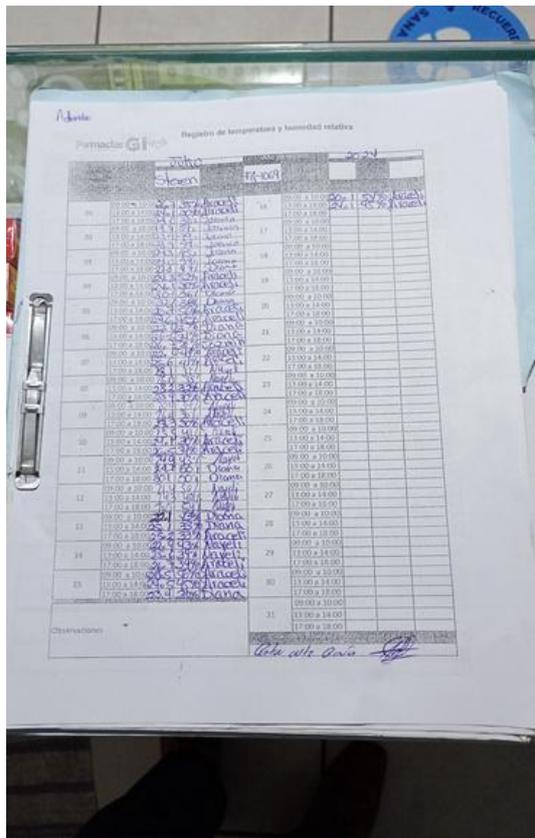


Foto 104



Foto 105



Foto 106







Foto 119

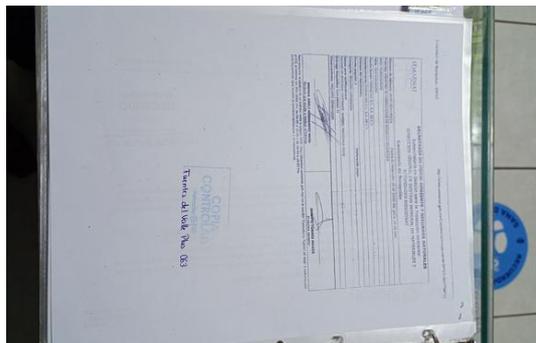


Foto 120

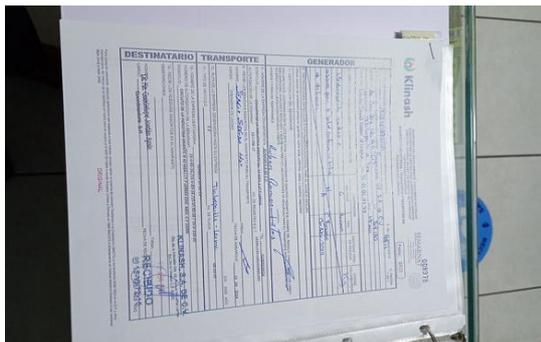


Foto 121