



## INSPECCION A FARMACIAS GI - TABLA HONDA

3 Dec 2024

Completada

<b>Puntuación</b>	65 / 73 (89.04%)	<b>Elementos señalados</b>	8	<b>Acciones</b>	0
-------------------	------------------	----------------------------	---	-----------------	---

**Fecha de inicio:** 03.12.2024 16:13 UTC

**Ubicacion de la farmacia** (19.5442456, -99.1753542)

**Sucursal** Tabla Honda

**Supervisor de zona:** Elizabeth Carranza

## Elementos señalados

8 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 formatos

### 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

Falta contemplar puestos en el organigrama

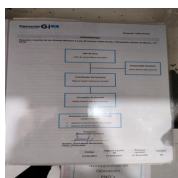


Foto 8

### I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

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

Deficiente

Los perfiles de puesto no contemplan a los dispensadores y al coordinador de farmacia y no coincide con el organigrama

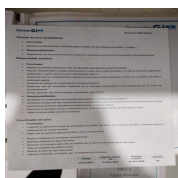


Foto 9

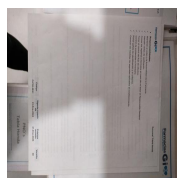


Foto 10

### 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 firma del coordinador

El procedimiento no menciona lo solicitado en la lista de verificación, se recomienda revisar mis PNO y complementarlos

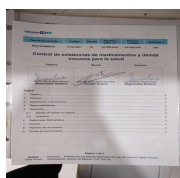


Foto 39

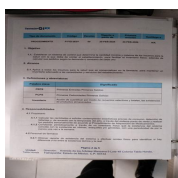


Foto 40

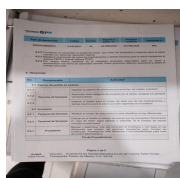


Foto 41

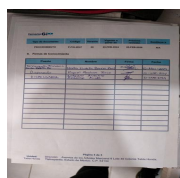


Foto 42

## II. INFRAESTRUCTURA

**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?**

Deficiente

La farmacia tiene demasiado producto y muy poco espacio

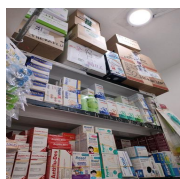


Foto 86

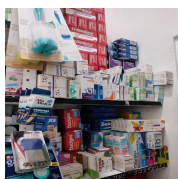


Foto 87

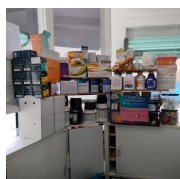


Foto 88

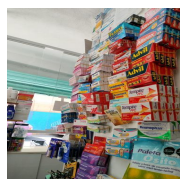


Foto 89

## II. INFRAESTRUCTURA

**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?**

Deficiente

Mobiliario maltratado, hay insumos pegados al techo



Foto 101

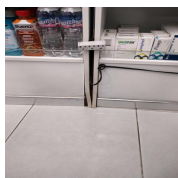


Foto 102



Foto 103

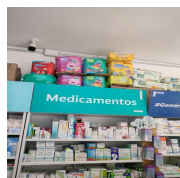


Foto 104

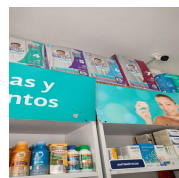


Foto 105

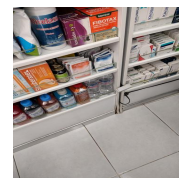


Foto 106

## V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

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

Deficiente

El sol incide en las vitrinas e insumos

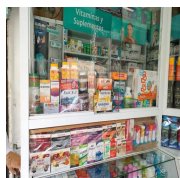


Foto 147



Foto 148

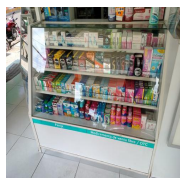


Foto 149

## 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?**

Deficiente

No cuentan con formatos 2024



Foto 170

## I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

4 señalados, 30 / 34 (88.24%)

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

Cumple

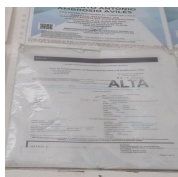


Foto 1

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

Cumple

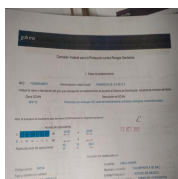


Foto 2

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

Cumple

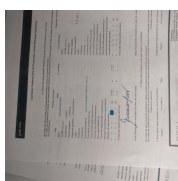


Foto 3

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

Cumple

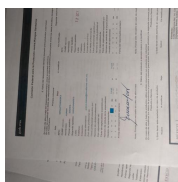


Foto 4

**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 formatos

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

Cumple

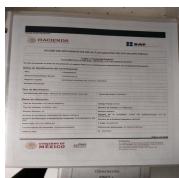


Foto 5

**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

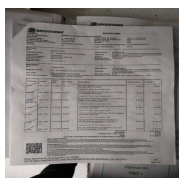


Foto 6

**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 7

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

Deficiente

Falta contemplar puestos en el organigrama

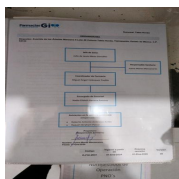


Foto 8

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

Deficiente

Los perfiles de puesto no contemplan a los dispensadores y al coordinador de farmacia y no coincide con el organigrama

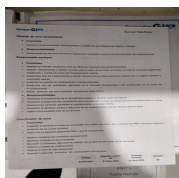


Foto 9

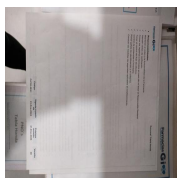


Foto 10

**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

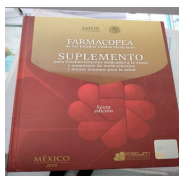


Foto 11



Foto 12

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

Cumple

Falta firma del coordinador

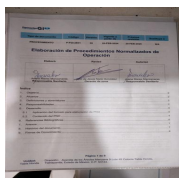


Foto 13

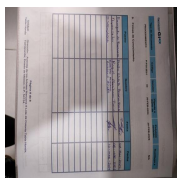


Foto 14

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

Cumple

Falta firma del coordinador

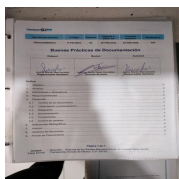


Foto 15

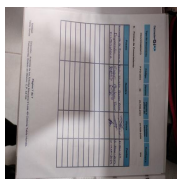


Foto 16

**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?**

Cumple

Falta firma del coordinador

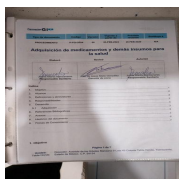


Foto 17

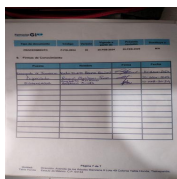


Foto 18

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

Cumple

Falta firma del coordinador

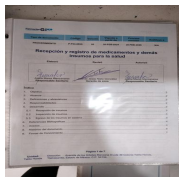


Foto 19

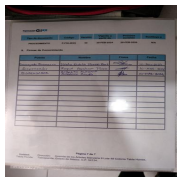


Foto 20

**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?**

Cumple

Falta firma del coordinador

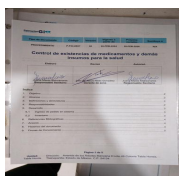


Foto 21

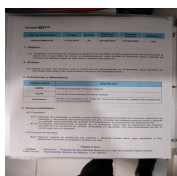


Foto 22

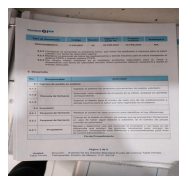


Foto 23

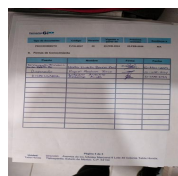


Foto 24

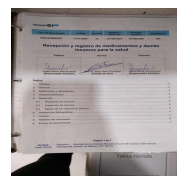


Foto 25

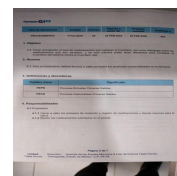


Foto 26

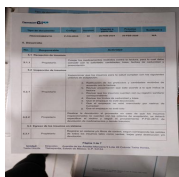


Foto 27

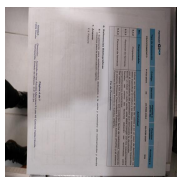


Foto 28

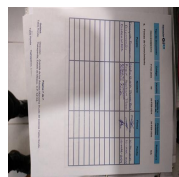


Foto 29

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

Cumple

Falta firma del coordinador



Foto 30

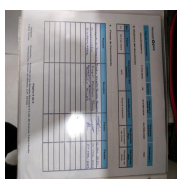


Foto 31

**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?**

Razonable

Falta firma del coordinador  
Falta programa vigente



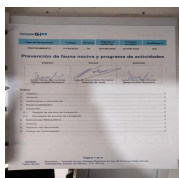


Foto 32

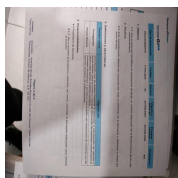


Foto 33

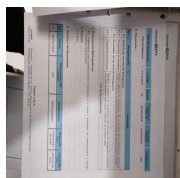


Foto 34

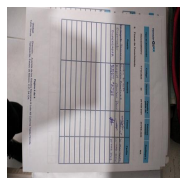


Foto 35



Foto 36



Foto 37

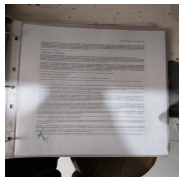


Foto 38

**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 firma del coordinador

El procedimiento no menciona lo solicitado en la lista de verificación , se recomienda revisar mis PNO y complementarlos

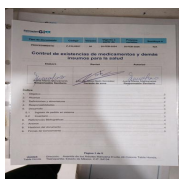


Foto 39

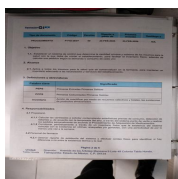


Foto 40

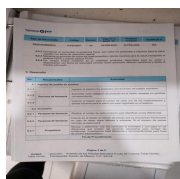


Foto 41

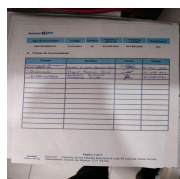


Foto 42

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

Cumple

Falta firma del coordinador

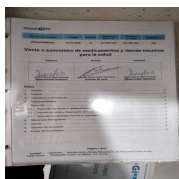


Foto 43

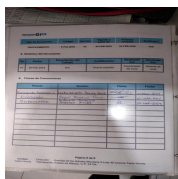


Foto 44

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

Cumple

Falta firma del coordinador

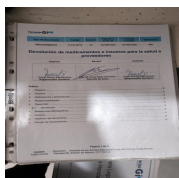


Foto 45

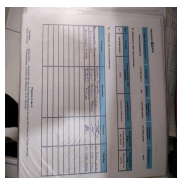


Foto 46

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

Cumple

Falta firma del coordinador

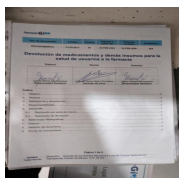


Foto 47

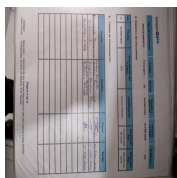


Foto 48

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

Cumple

Falta firma del coordinador



Foto 49

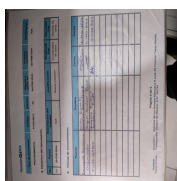


Foto 50

**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?**

Cumple

Falta firma del coordinador

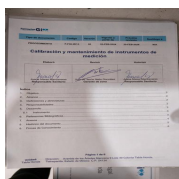


Foto 51

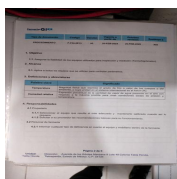


Foto 52

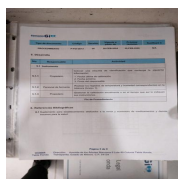


Foto 53

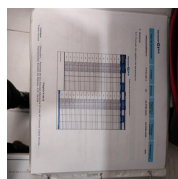


Foto 54

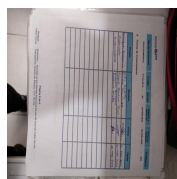


Foto 55

**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

Falta firma del coordinador

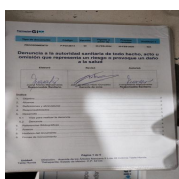


Foto 56

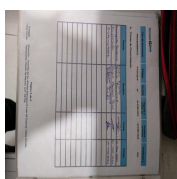


Foto 57

**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

Falta firma del coordinador



Foto 58

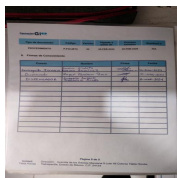


Foto 59

**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

Falta firma del coordinador

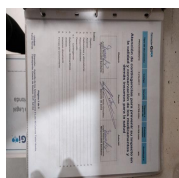


Foto 60



Foto 61

**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

Falta firma del coordinador



Foto 62

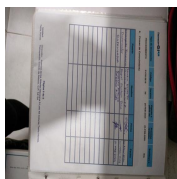


Foto 63

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

Cumple

Falta firma del coordinador

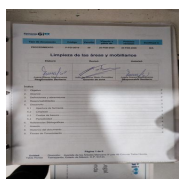


Foto 64

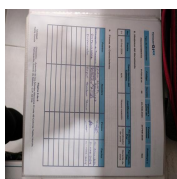


Foto 65

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

Cumple

Falta firma del coordinador



Foto 66

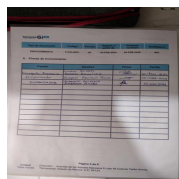


Foto 67

**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?**

Cumple

Falta firma del coordinador



Foto 68

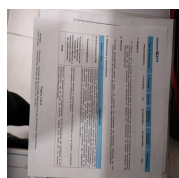


Foto 69

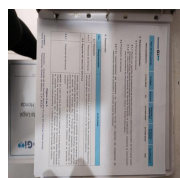


Foto 70

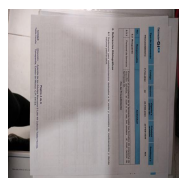


Foto 71

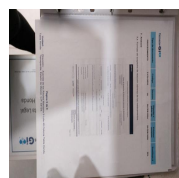


Foto 72

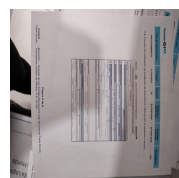


Foto 73

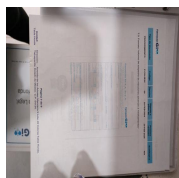


Foto 74

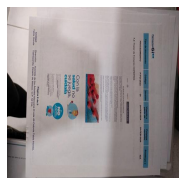


Foto 75

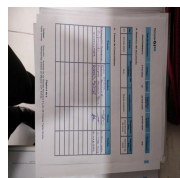


Foto 76

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

Cumple

Falta firma del coordinador

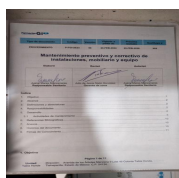


Foto 77

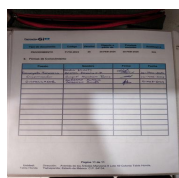


Foto 78

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

Cumple

Falta firma del coordinador

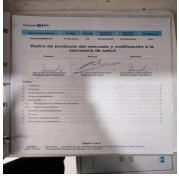


Foto 79

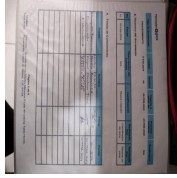


Foto 80

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

Cumple

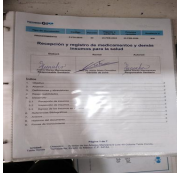


Foto 81

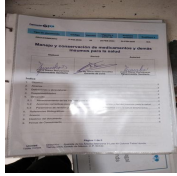


Foto 82

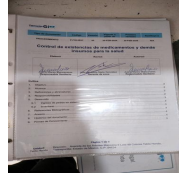


Foto 83

## II. INFRAESTRUCTURA

2 señalados, 11 / 13 (84.62%)

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

Cumple



Foto 84



Foto 85

**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?**

Deficiente

La farmacia tiene demasiado producto y muy poco espacio

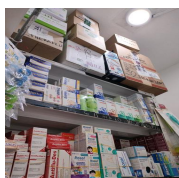


Foto 86

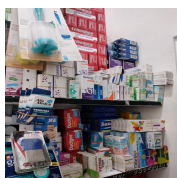


Foto 87

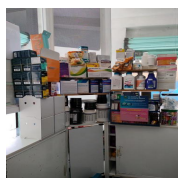


Foto 88

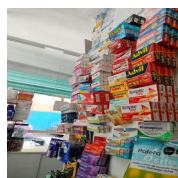


Foto 89

**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?**

Cumple



Foto 90



Foto 91

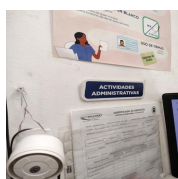


Foto 92



Foto 93



Foto 94

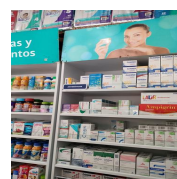


Foto 95

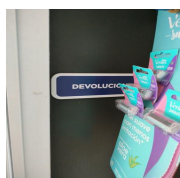


Foto 96

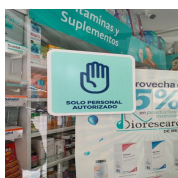


Foto 97



Foto 98



Foto 99



Foto 100

**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?**

Deficiente

Mobiliario maltratado, hay insumos pegados al techo

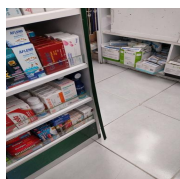


Foto 101



Foto 102



Foto 103



Foto 104



Foto 105

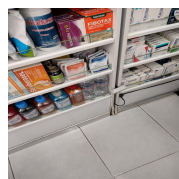


Foto 106

**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

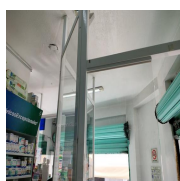


Foto 107

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

Cumple

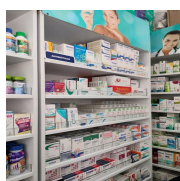


Foto 108

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

Cumple

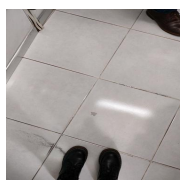


Foto 109

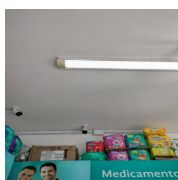


Foto 110

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

Razonable

Muebles maltratados pero la sucursal está limpia.

La cortina no cierra bien

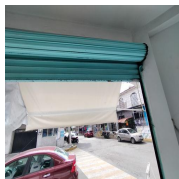


Foto 111

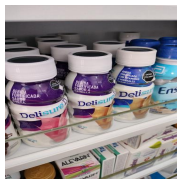


Foto 112

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

Razonable

Algunas conexiones están expuestas



Foto 113

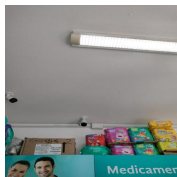


Foto 114

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

Cumple

Se recomienda tener el original en sucursal



Foto 115

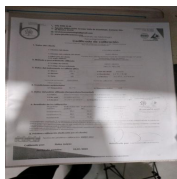


Foto 116

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

Cumple



Foto 117

#### 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

Cafetera en sanitario, no cuenta con ventilación



Foto 118

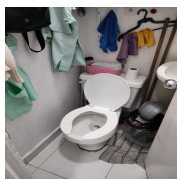


Foto 119

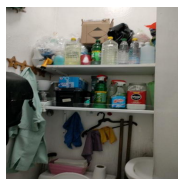


Foto 120

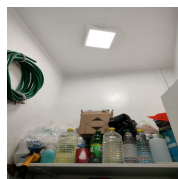


Foto 121



Foto 122



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

Razonable

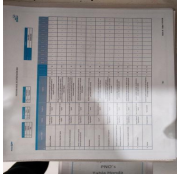


Foto 123

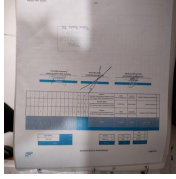


Foto 124

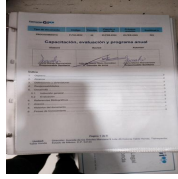


Foto 125

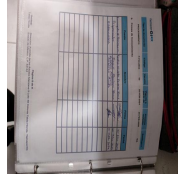


Foto 126

**III. PERSONAL**

5 / 5 (100%)

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

N/A

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

Cumple

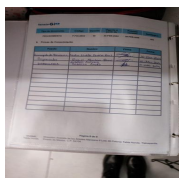


Foto 127

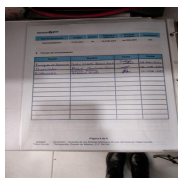


Foto 128

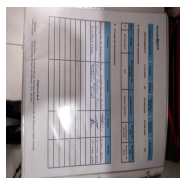


Foto 129

**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

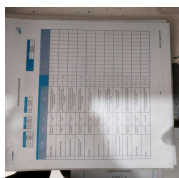


Foto 130

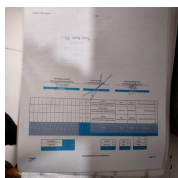


Foto 131

**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?**

Cumple



Foto 132

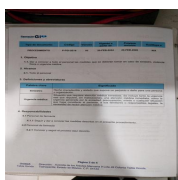


Foto 133

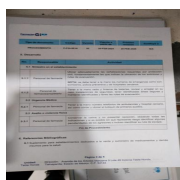


Foto 134

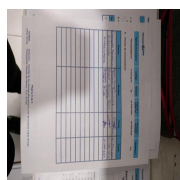


Foto 135

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

Cumple

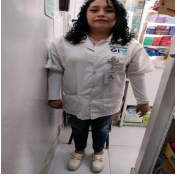


Foto 136

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

Cumple

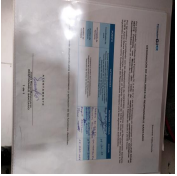


Foto 137

**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

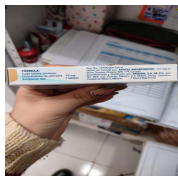


Foto 138

**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

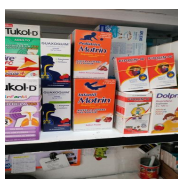


Foto 139

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

Cumple



Foto 140

**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

1 señalado, 3 / 4 (75%)

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

Cumple

No hay medicamento en el piso



Foto 141

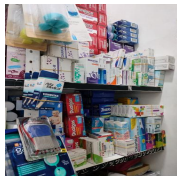


Foto 142

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

Cumple



Foto 143

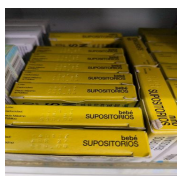


Foto 144

**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?**

Razonable

La humedad relativa se rebasa en algunas mediciones

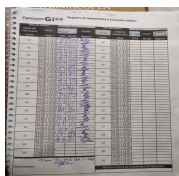


Foto 145

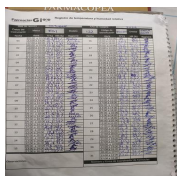


Foto 146

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

Deficiente

El sol incide en las vitrinas e insumos

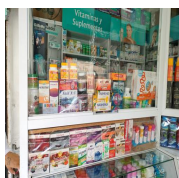


Foto 147

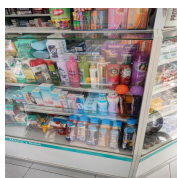


Foto 148

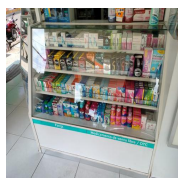


Foto 149

**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

11 / 11 (100%)

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

Cumple

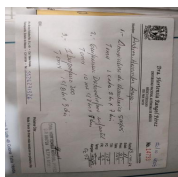


Foto 150

**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?**

Cumple

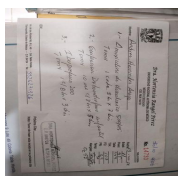


Foto 151

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

Cumple

Falta firma del coordinador



Foto 152

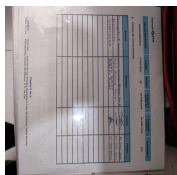


Foto 153

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

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

Cumple

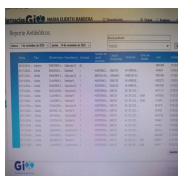


Foto 154

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

Cumple

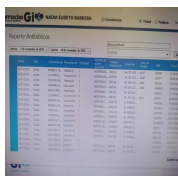


Foto 155

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

Cumple

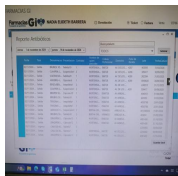


Foto 156

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

Cumple

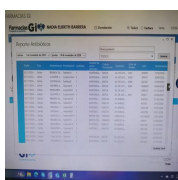


Foto 157

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

Cumple

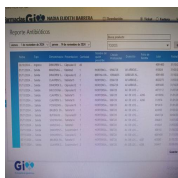


Foto 158

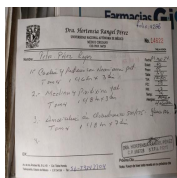


Foto 159

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

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

Cumple

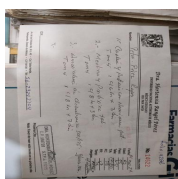


Foto 160

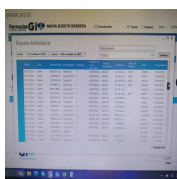


Foto 161

**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

Se recomienda cambiar el sello, está próximo a romperse



Foto 162

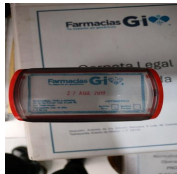


Foto 163

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

Razonable

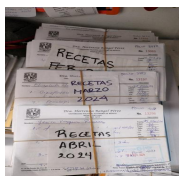


Foto 164



Foto 165

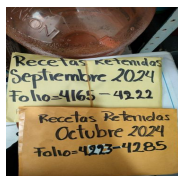


Foto 166



## 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

Se recomienda identificar correctamente los contenedores

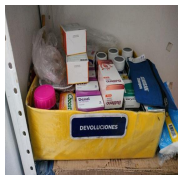


Foto 167



Foto 168

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

Cumple

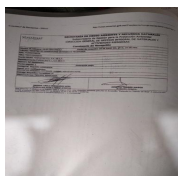


Foto 169

**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?**

Deficiente

No cuentan con formatos 2024



Foto 170

# Resumen de los archivos multimedia

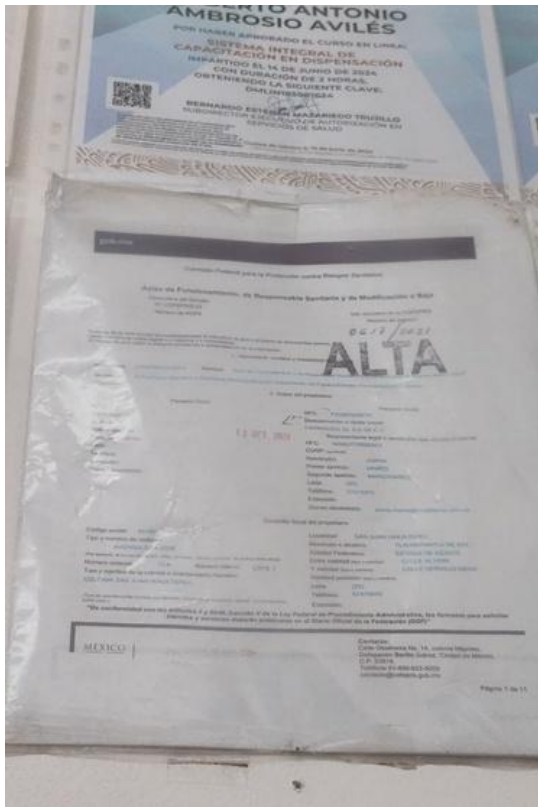


Foto 1

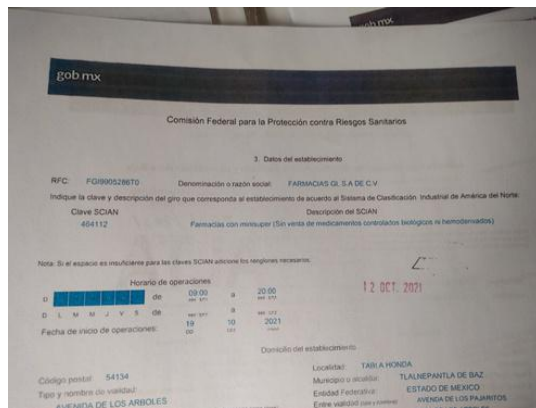


Foto 2

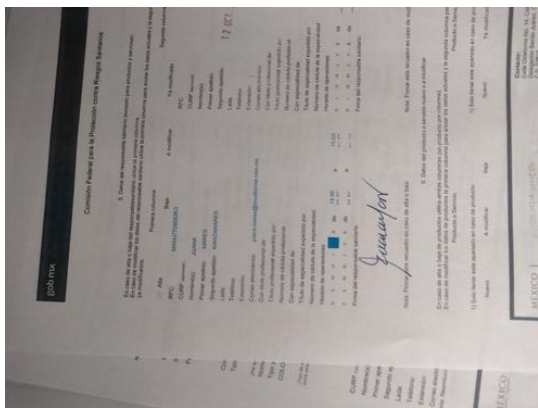


Foto 3

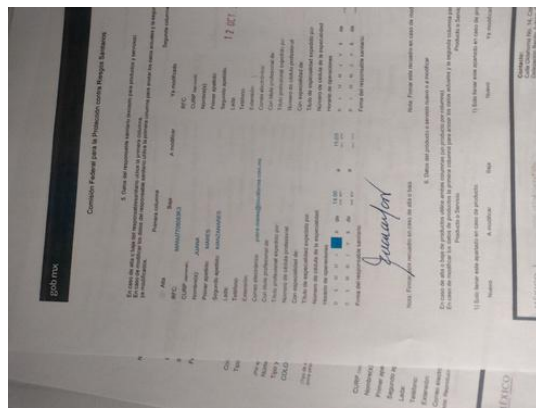


Foto 4

### ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
TLAXIEMPAHUA DE BAZ, MEXICO, el 27 de Febrero de 2017

Ha sido procesado el acuse de actualización al registro federal de contribuyentes voluntariamente, con la siguiente información:

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC: FJMS02875  
Denominación Social: FARMACIAS GI  
Regimen Capital: SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE  
Número Comercial:

**Tipo de Movimiento:**  
Identificación del acuse: Apertura de establecimiento o sucursal Fecha del Acuse: 01/02/2017

**Datos de Ubicación:**

Tipo de Desarrollo: ESTABLECIMIENTO Código Postal: 54134  
Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.) Nombre de Vialidad: AV ARBOLES  
Número Exterior: 49 Número Interior:  
Nombre de la Colonia: JARDINES DE SANTA CECILIA Nombre de la Localidad: USTRA. NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO  
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXIEMPAHUA DE BAZ Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO  
Ente Calle: DE LOS ARBOLES Y Calle: PALMITOS  
Características del Domicilio: FACHADA BLANCA Referencias Adicionales: AV SANTA CECILIA  
Teléfono Fijo: 35 3747574

Operación PNO's

Foto 5

**BRUDIFARMA**

Emisor RFC: BRUDIF02875  
Receptor RFC: FJMS02875

Cantidad	Unidad	Elim. del IVA	No. Ident.	Descripción	Valor Unitario	Importe
3.000	REF. PZA	011419	011419	BRUDIFARMA 300 ML C/31 CAP. LUNA LIPIDOLIC Fecha de caducidad: 01.12.2019	\$ 20.00	\$ 60.00
4.000	REF. PZA	011420	011420	BRUDIFARMA 300 ML C/31 CAP. LUNA LIPIDOLIC Fecha de caducidad: 18.12.2018	\$ 2.00	\$ 8.00
24.000	REF. PZA	011430	011430	ELECTROLIT MANANADA 1000 ML LUNA DABARIN Fecha de caducidad: 31.08.2018	\$ 21.25	\$ 510.00
3.000	REF. PZA	011017	000070	BRUDIFARMA 300 ML C/31 CAP. LUNA LIPIDOLIC Fecha de caducidad: 30.04.2017	\$ 10.25	\$ 30.75
2.000	REF. PZA	011021	001003	BRUDIFARMA 300 ML C/31 CAP. LUNA LIPIDOLIC Fecha de caducidad: 31.08.2018	\$ 10.36	\$ 20.72
1.000	REF. PZA	011123	007508	BRUDIFARMA 300 ML C/31 CAP. LUNA LIPIDOLIC Fecha de caducidad: 31.08.2018	\$ 10.75	\$ 10.75
1.000	REF. PZA	011124	008324	BRUDIFARMA 300 ML C/31 CAP. LUNA LIPIDOLIC Fecha de caducidad: 31.08.2017	\$ 10.81	\$ 10.81

Este documento es pagadero en CDMX  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CPDI

Operación PNO's Tabla Honda

Foto 6

- ATENCIÓN AL PÚBLICO
- RECEPCIONES
- RECEPCIÓN DE MEDICAMENTOS
- ALMACENAMIENTO (Anaqueles)
- ENTREGA DE MEDICAMENTOS
- ARCHIVO
- PRODUCTO NO APTO PARA LA VENTA
- ADMINISTRACIÓN
- LETROZOS ALIADOS
- Lavado de manos
- Identificación de medicamentos por grupos de riesgo

Propietario  
Responsable Sanitario  
Nombre: Juana María Mancosera  
Fecha: 30-Ene-2024

CÓDIGO I-FGI-2101

Operación PNO's

Foto 7

**Asistentes en la zona y responsable (Dispensación):**  
 • Roberto Antonio Amador Avila  
 • Raquel Abraham Ponce

Propietario  
Responsable Sanitario  
Nombre: Juana María Mancosera  
Fecha: 31-Ene-2024

Código Vigencia a partir Próxima revisión Versión  
D-FGI-2E01 01-Ene-2024 01-Ene-2024 00

Operación PNO's

Foto 8

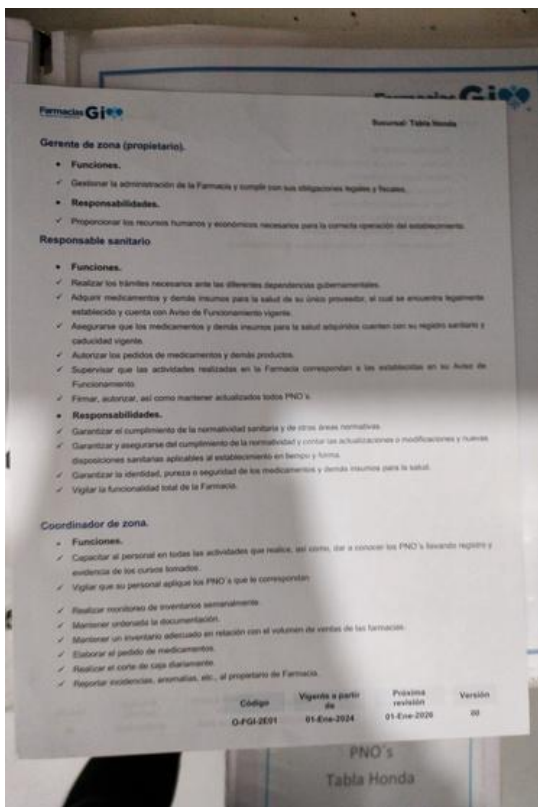


Foto 9

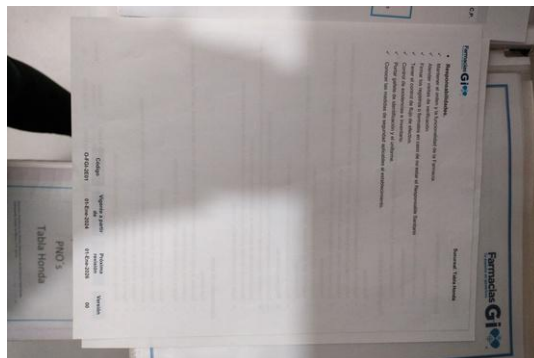


Foto 10

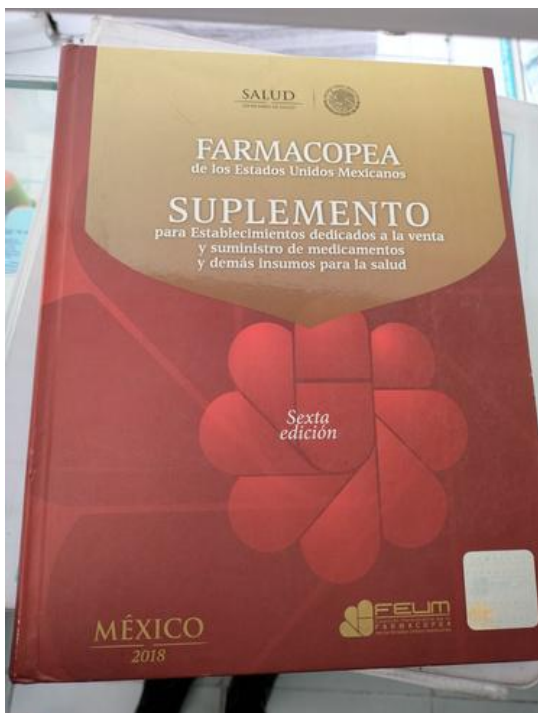


Foto 11



Foto 12

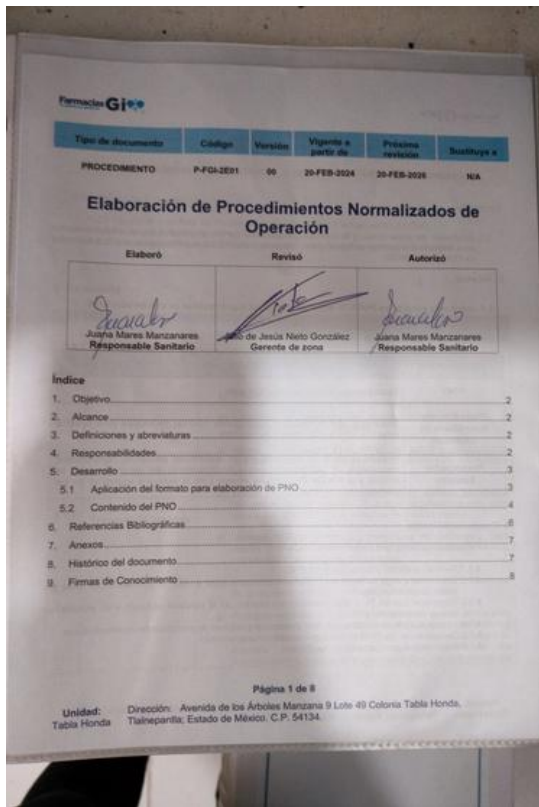


Foto 13

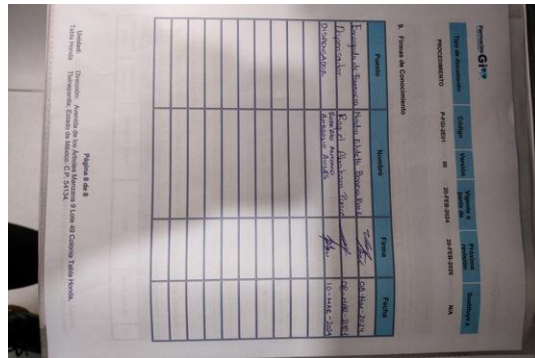


Foto 14

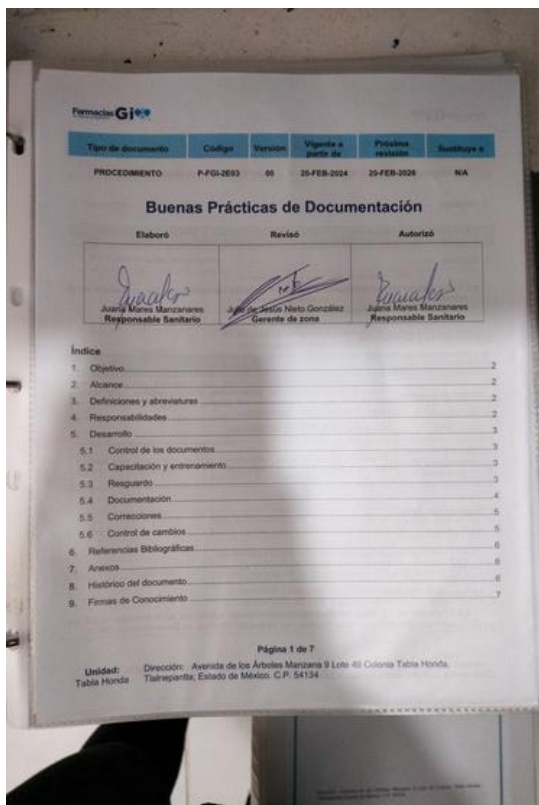


Foto 15

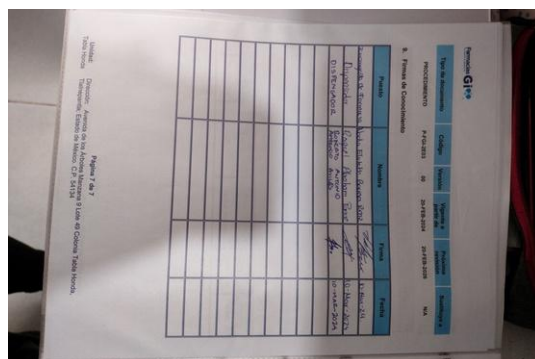


Foto 16



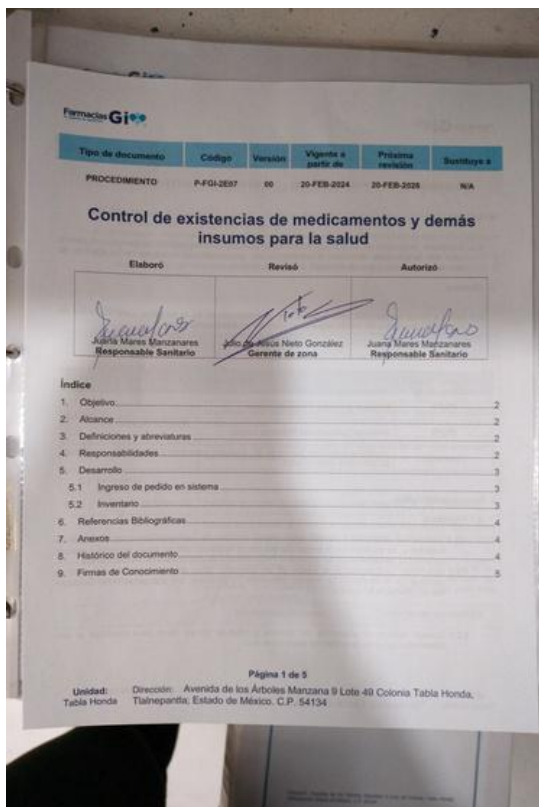


Foto 21

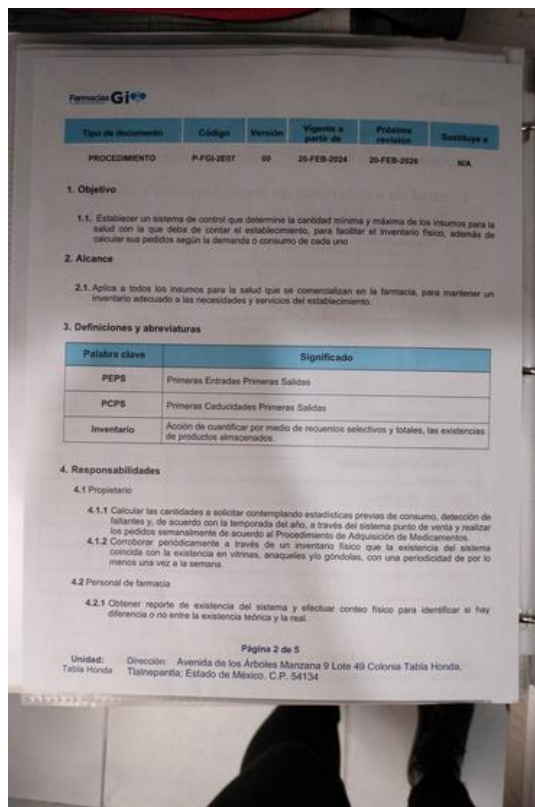


Foto 22

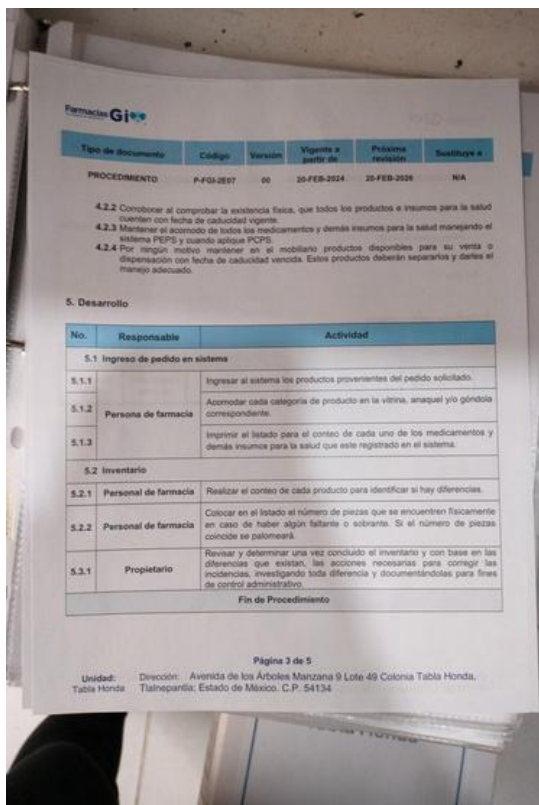


Foto 23

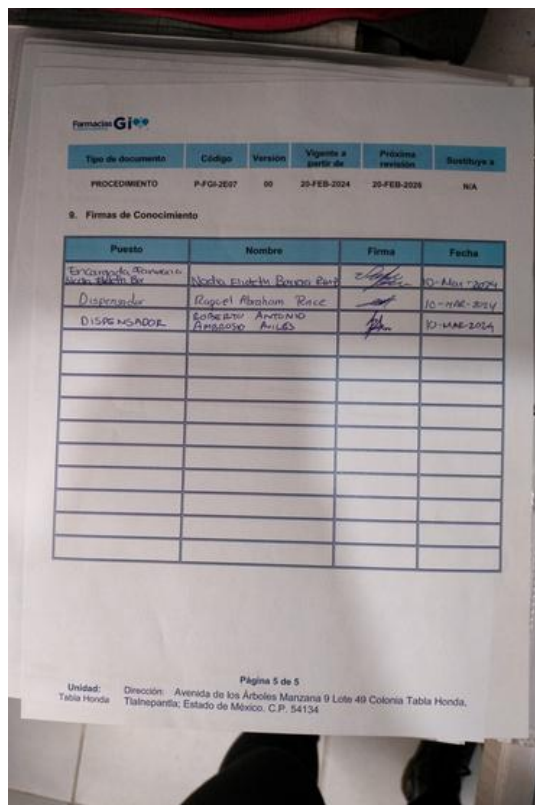


Foto 24

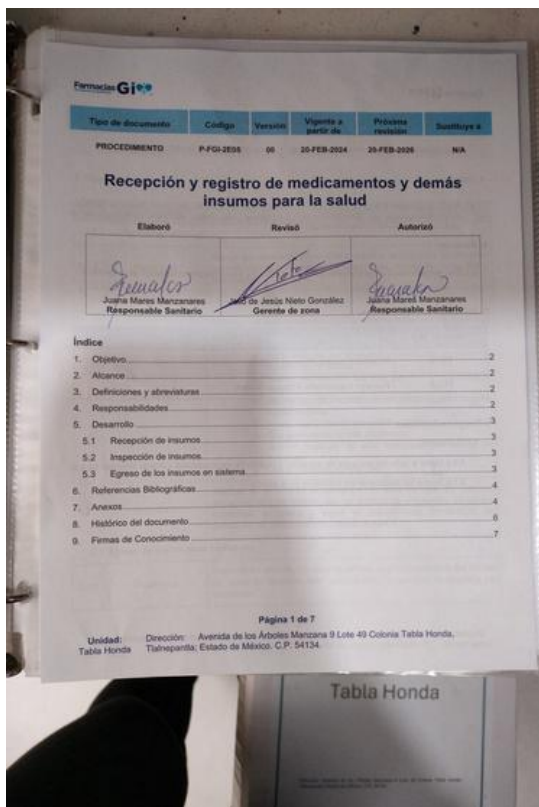


Foto 25

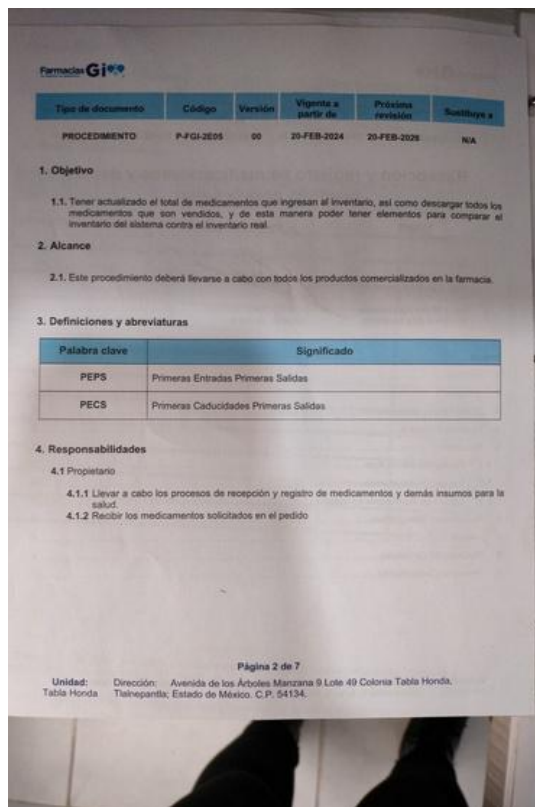


Foto 26

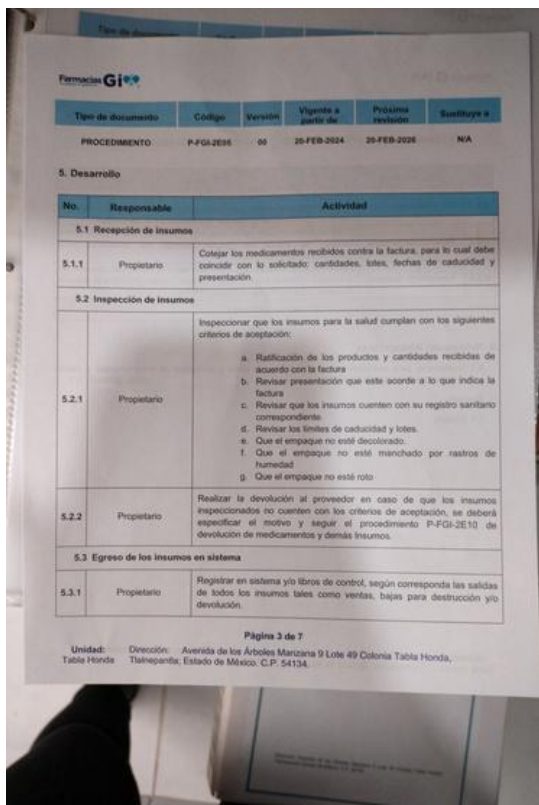


Foto 27

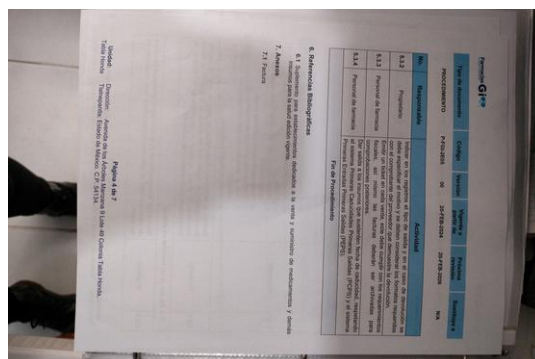


Foto 28



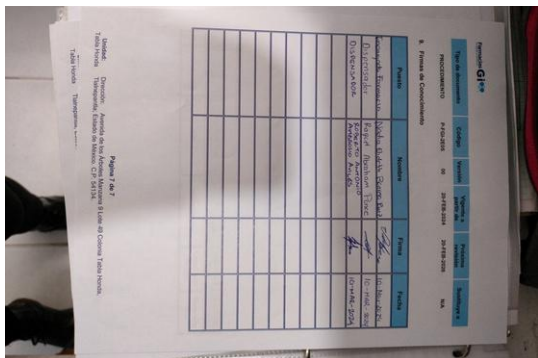


Foto 29

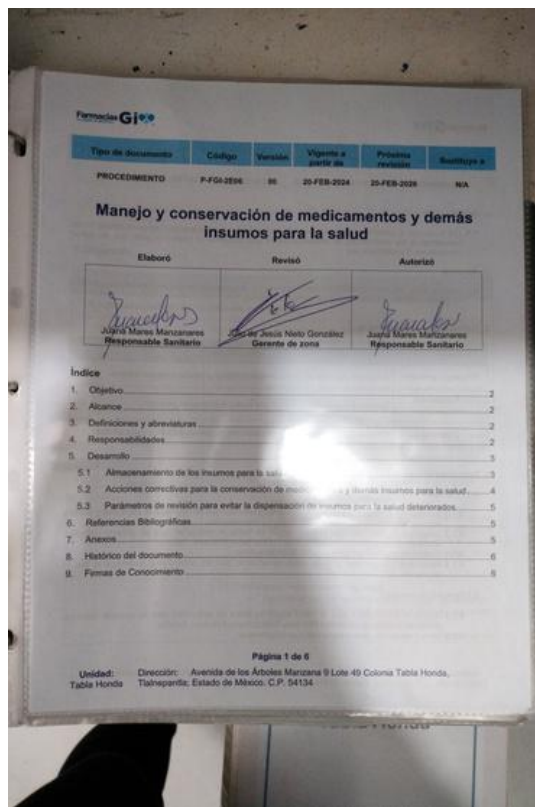


Foto 30

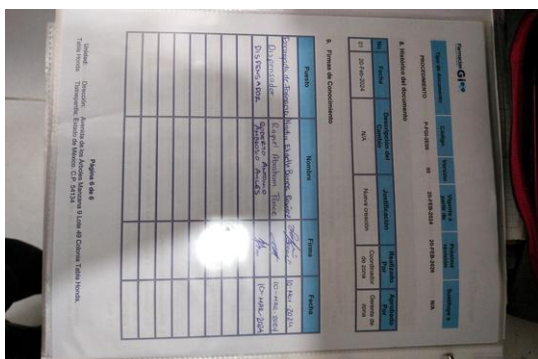


Foto 31

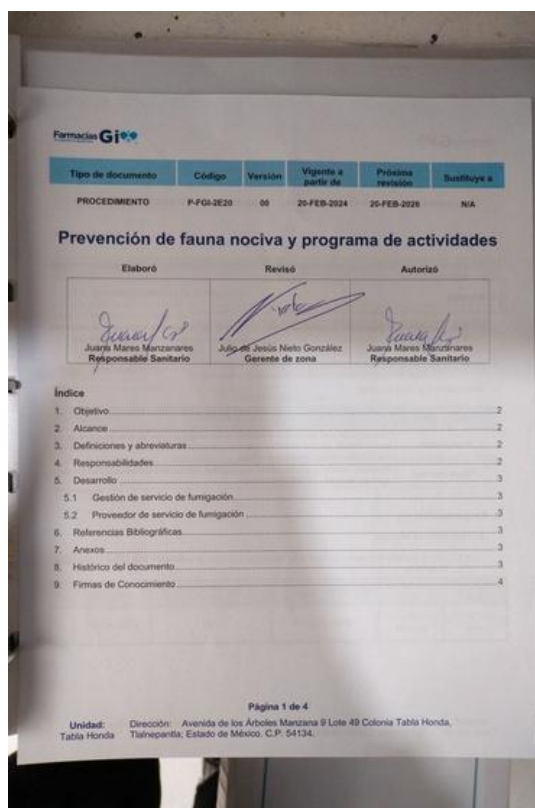


Foto 32

Formulario GIPS

**Formulario GIPS**

Nombre del establecimiento: **Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos**

Procedimiento: **Procedimiento de Atención de Emergencia**

Fecha de revisión: **2018/03/01**

Fecha de vigencia: **2018/03/01**

1. Objetivo

1.1. Garantizar la atención oportuna y adecuada de los pacientes que ingresan al Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

2. Alcance

2.1. Este procedimiento aplica en el Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

3. Definiciones y abreviaturas

Palabra clave	Significado
Emergencia	Evento que requiere atención inmediata y oportuna.
Unidad de Cuidados Intensivos	Unidad de atención de pacientes que requieren cuidados de alta complejidad.

4. Responsabilidades

4.1. Garantizar la atención oportuna y adecuada de los pacientes que ingresan al Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

5. Referencias

5.1. Ley 10 de 1994, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.2. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.3. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.4. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.5. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.6. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.7. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.8. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.9. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.10. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

Foto 33

Formulario GIPS

**Formulario GIPS**

Nombre del establecimiento: **Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos**

Procedimiento: **Procedimiento de Atención de Emergencia**

Fecha de revisión: **2018/03/01**

Fecha de vigencia: **2018/03/01**

1. Objetivo

1.1. Garantizar la atención oportuna y adecuada de los pacientes que ingresan al Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

2. Alcance

2.1. Este procedimiento aplica en el Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

3. Definiciones y abreviaturas

Palabra clave	Significado
Emergencia	Evento que requiere atención inmediata y oportuna.
Unidad de Cuidados Intensivos	Unidad de atención de pacientes que requieren cuidados de alta complejidad.

4. Responsabilidades

4.1. Garantizar la atención oportuna y adecuada de los pacientes que ingresan al Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

5. Referencias

5.1. Ley 10 de 1994, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.2. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.3. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.4. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.5. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.6. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.7. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.8. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.9. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.10. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

Foto 34

Formulario GIPS

**Formulario GIPS**

Nombre del establecimiento: **Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos**

Procedimiento: **Procedimiento de Atención de Emergencia**

Fecha de revisión: **2018/03/01**

Fecha de vigencia: **2018/03/01**

1. Objetivo

1.1. Garantizar la atención oportuna y adecuada de los pacientes que ingresan al Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

2. Alcance

2.1. Este procedimiento aplica en el Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

3. Definiciones y abreviaturas

Palabra clave	Significado
Emergencia	Evento que requiere atención inmediata y oportuna.
Unidad de Cuidados Intensivos	Unidad de atención de pacientes que requieren cuidados de alta complejidad.

4. Responsabilidades

4.1. Garantizar la atención oportuna y adecuada de los pacientes que ingresan al Centro de Atención y Diagnóstico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

5. Referencias

5.1. Ley 10 de 1994, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.2. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.3. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.4. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.5. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.6. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.7. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.8. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.9. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

5.10. Ley 1712 de 2014, Ley de Atención de Emergencias y Atención de Urgencias.

Foto 35

**CERTIFICADO DE SERVICIOS**

LICENCIA SANITARIA: 21.47.01.01.001

FECHA: 23.05.2017 HORA DE ENTREGA: 07:15 HORA DE SALIDA: 12:00 FOLIO: 228028

SERVICIO: **Examen GI Total**

DOMICILIO: **Edificio de la Clínica**

TIPO DE ACTIVIDAD:  PROFESIONAL  COMERCIAL

CATEGORÍA:  CASAS HABITACION  COMERCIAL  INDUSTRIAL  OFICINA  OTRO

PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

ANTE EL SUJETO DE:

**Proceder con el examen de la vía digestiva.**

REGISTRO DE APLICACIÓN DE PLASGICIDAS

ÁREAS TRAZADAS	METODO DE APLICACION	PLASGICIDA APLICADO	FECHA DE APLICACION	CANTIDAD UTILIZADA	PLUGA CONTROLADA
<b>Recepción, Pasaje, Baños, Vestíbulo, Recibido, etc.</b>	<b>PPG</b>	<b>Capas de Plástico</b>	<b>05/05/17</b>	<b>05kg</b>	<b>05kg</b>

MEJORA CONTINUA

HALLAZGO	RECOMENDACION/TORNO	SEGUIMIENTO
<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>

Elaborado por: **[Firma]**

Revisado por: **[Firma]**

Fecha: 23.05.2017

Herberto Pérez G39, Colonia Navarre Panamá, C.P. 8200 Análisis Banco Juárez Ciudad de México.

Foto 36

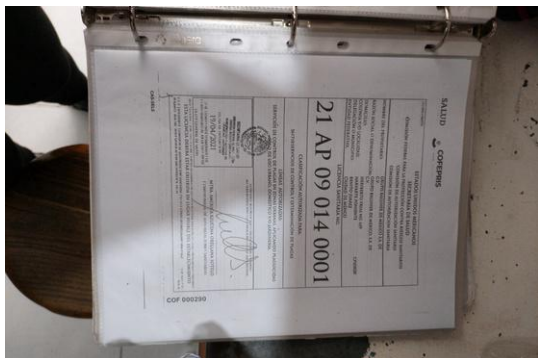


Foto 37

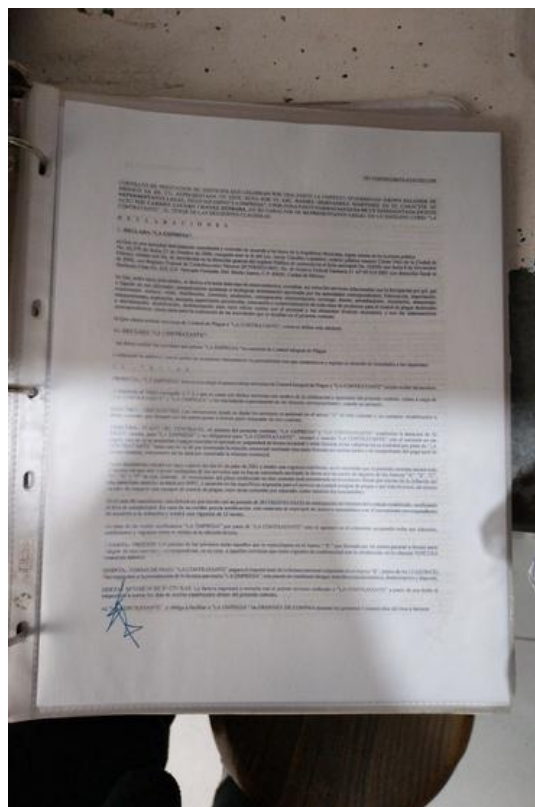


Foto 38

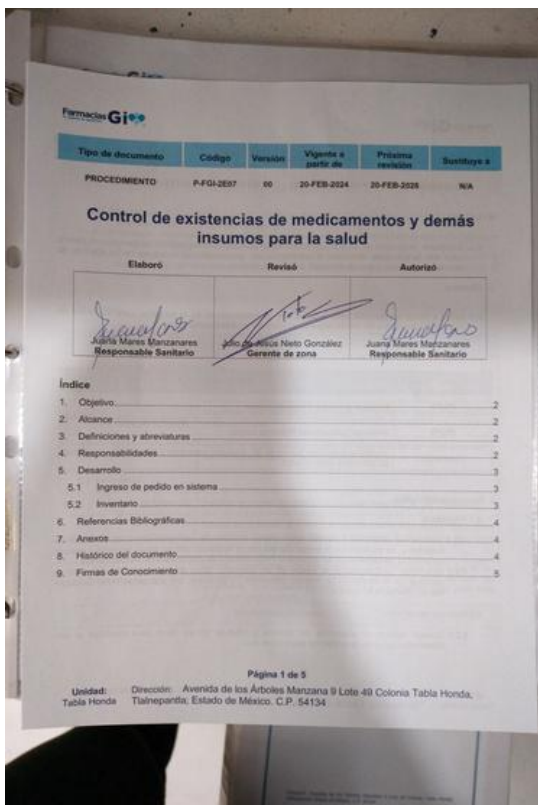


Foto 39

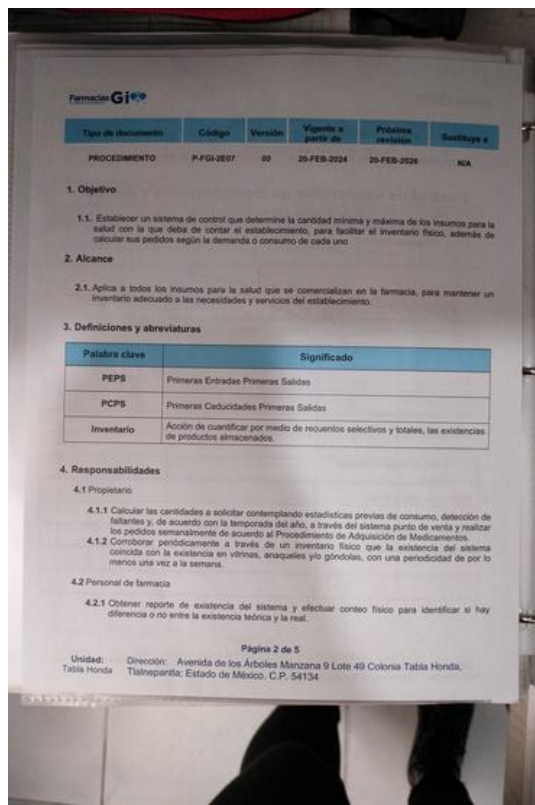


Foto 40

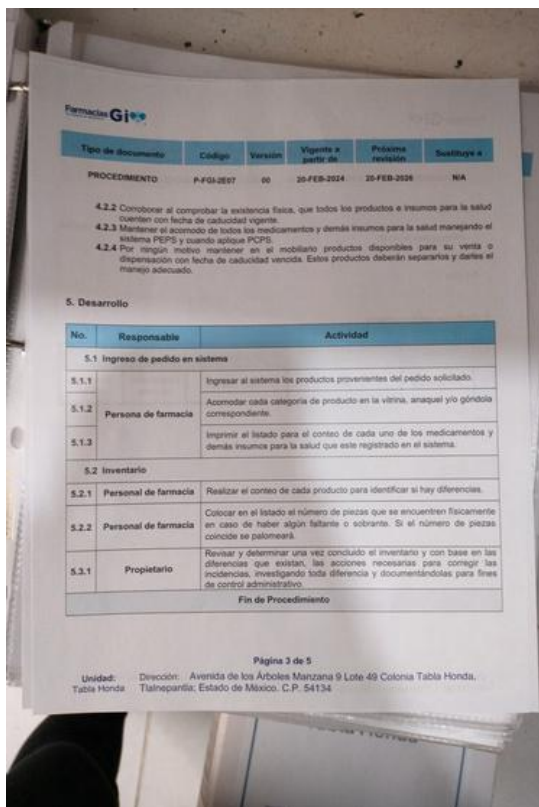


Foto 41

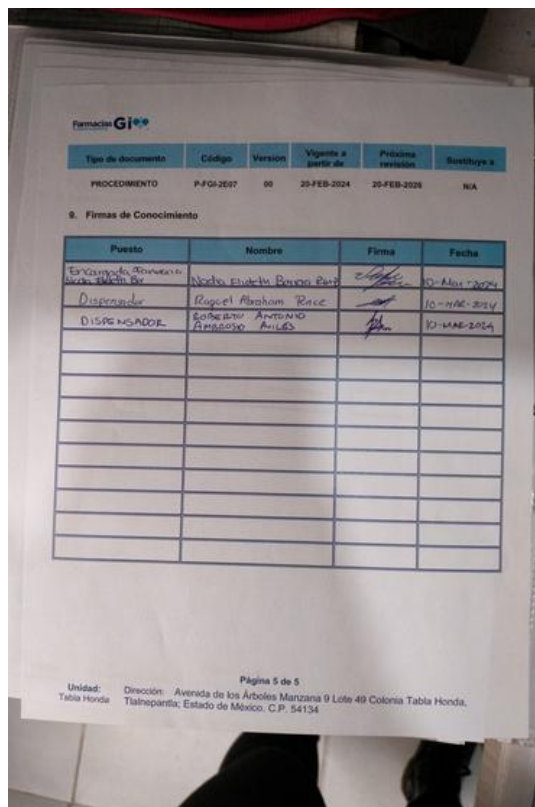


Foto 42

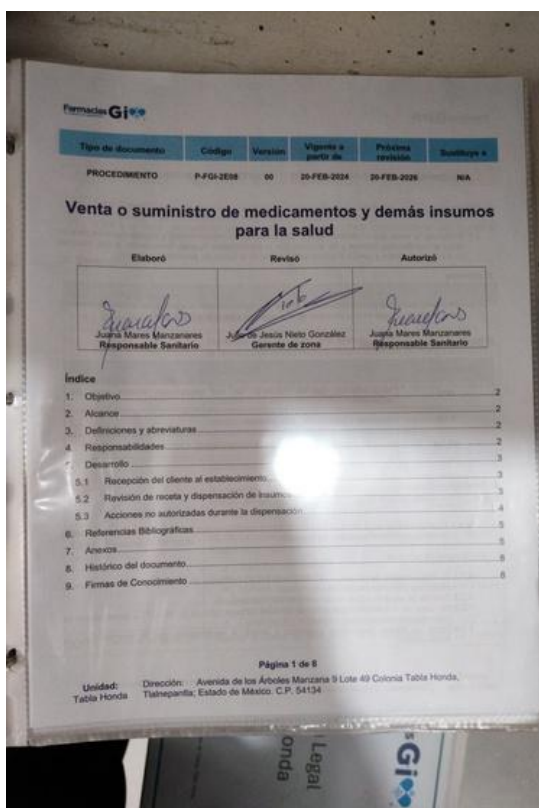


Foto 43

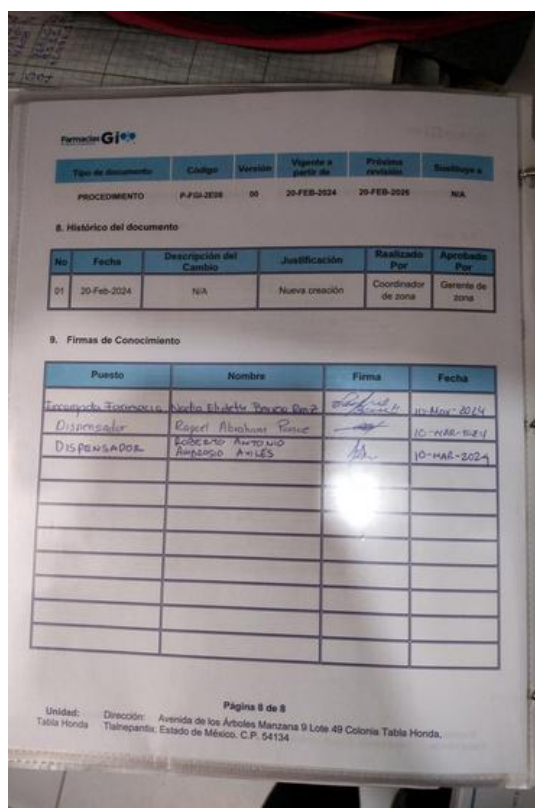


Foto 44

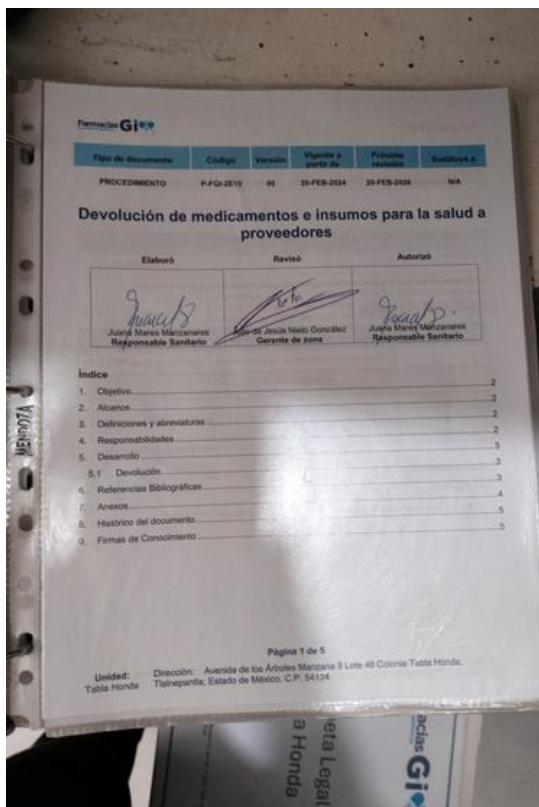


Foto 45

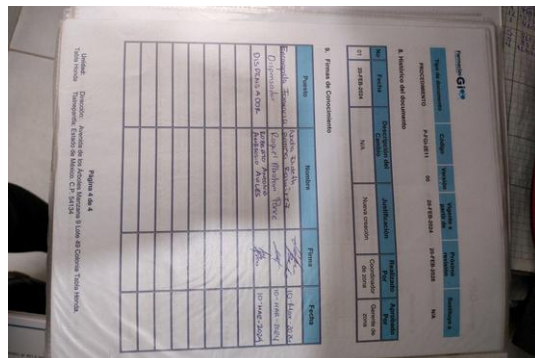


Foto 46

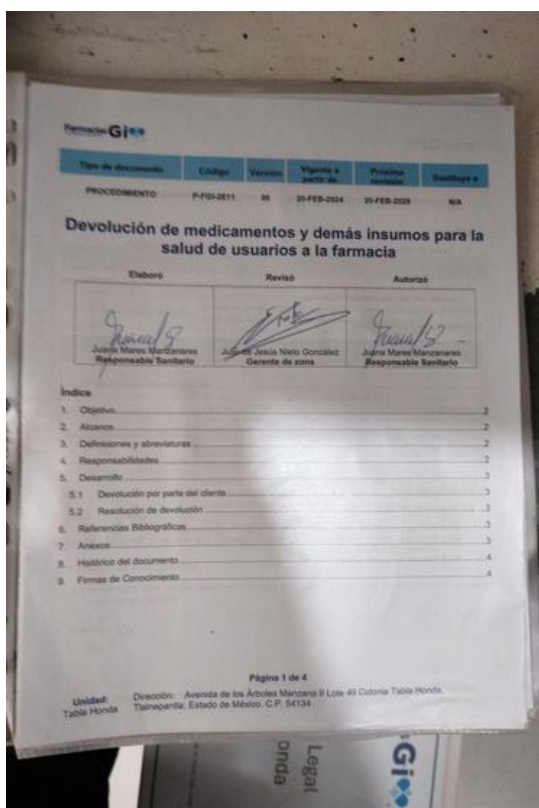


Foto 47

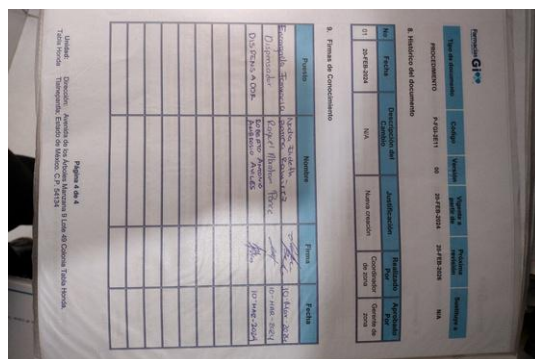


Foto 48



Foto 49

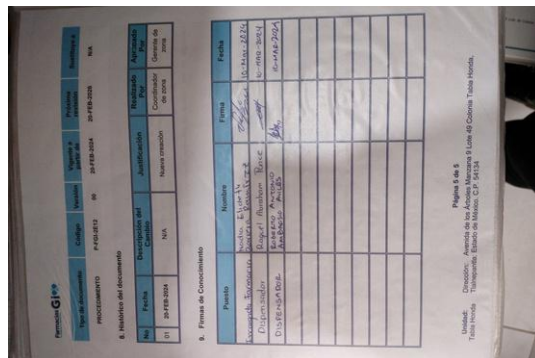


Foto 50

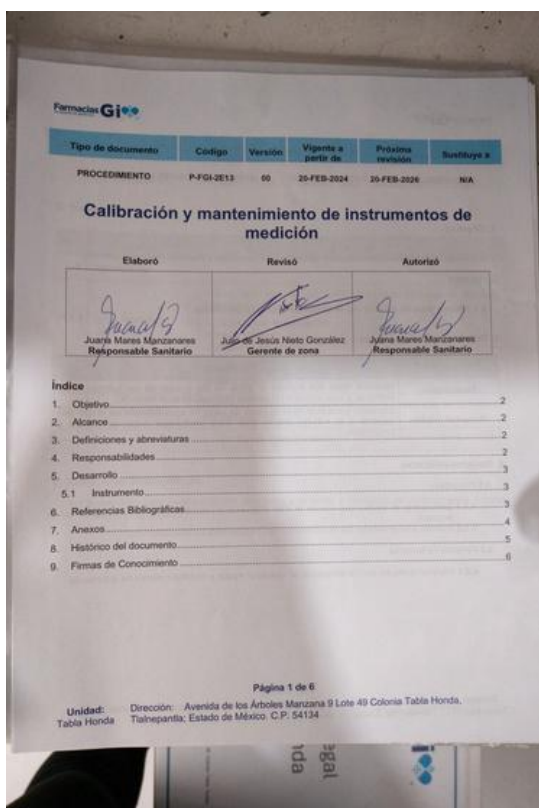


Foto 51

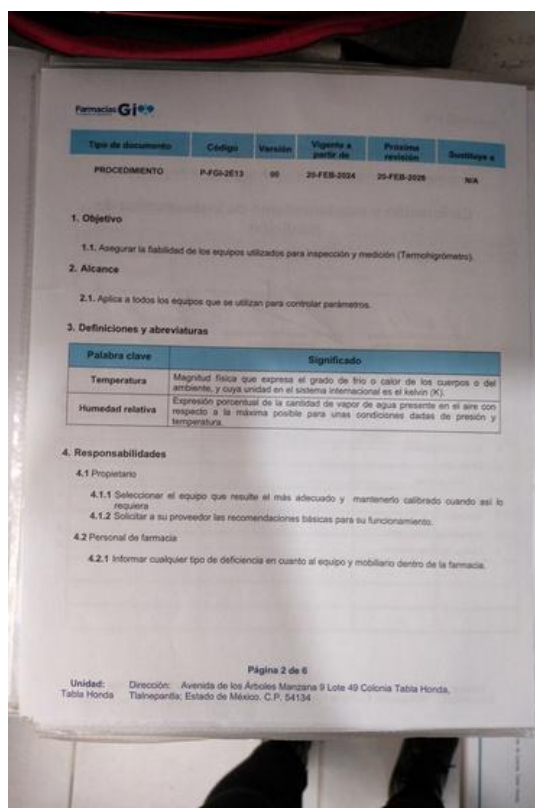


Foto 52



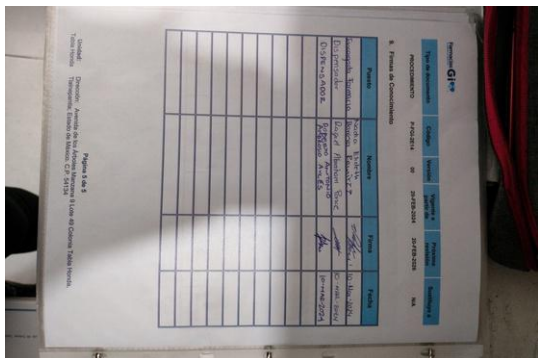


Foto 57

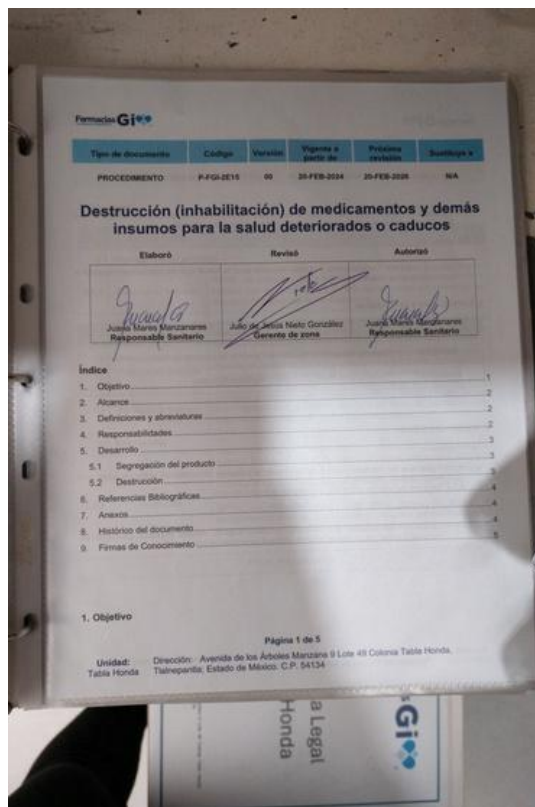


Foto 58

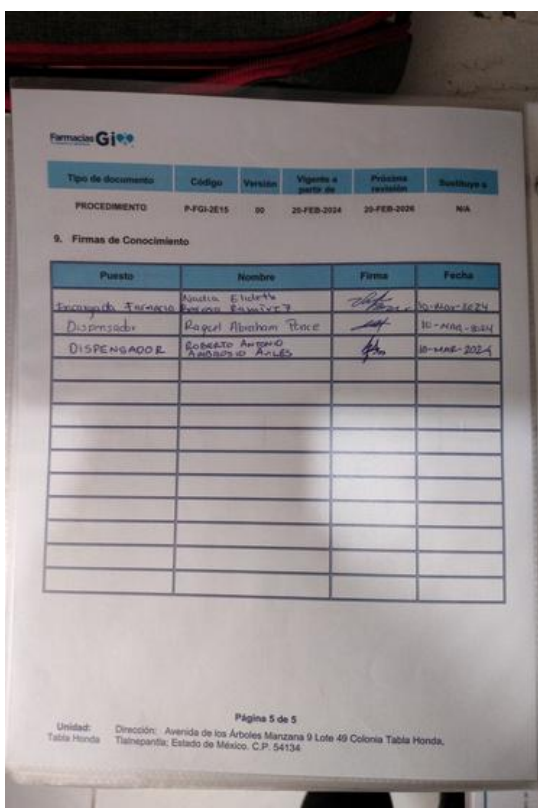


Foto 59

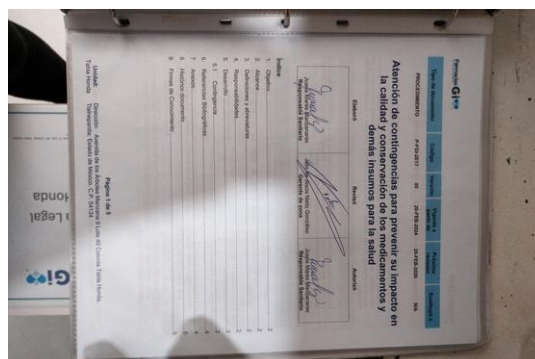


Foto 60



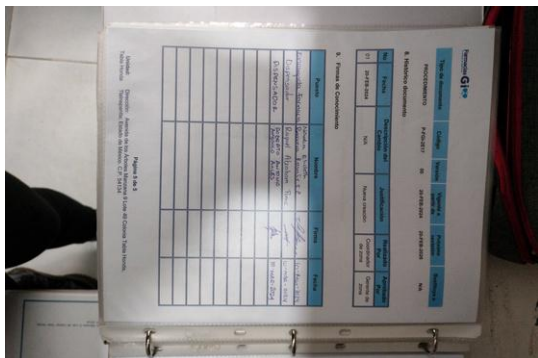


Foto 61



Foto 62

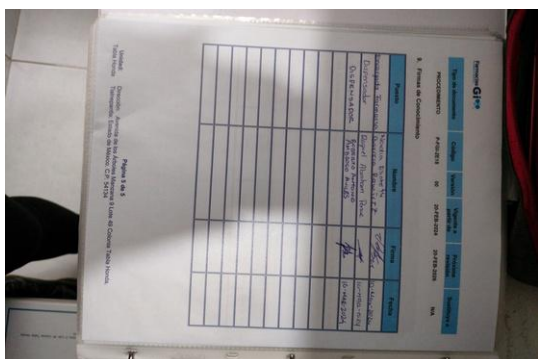


Foto 63

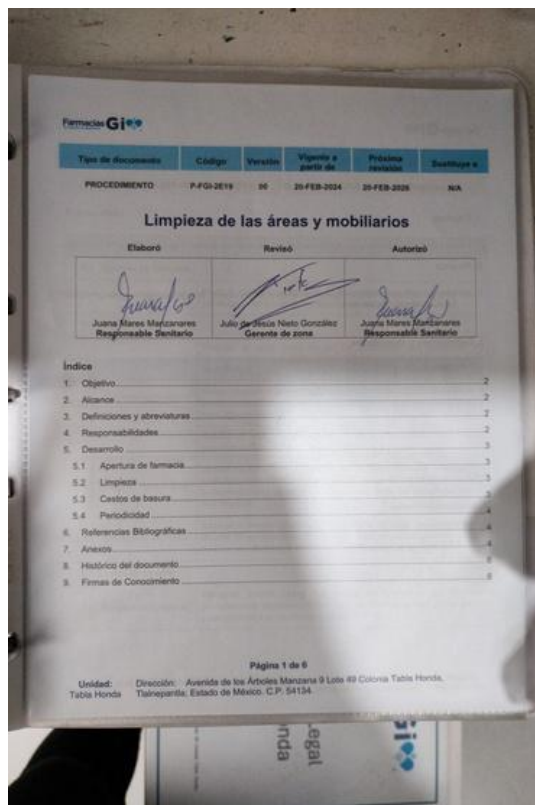


Foto 64



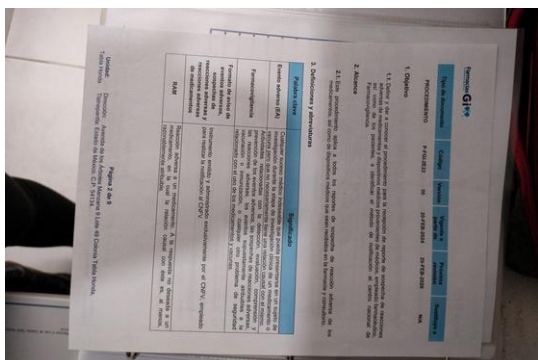


Foto 69

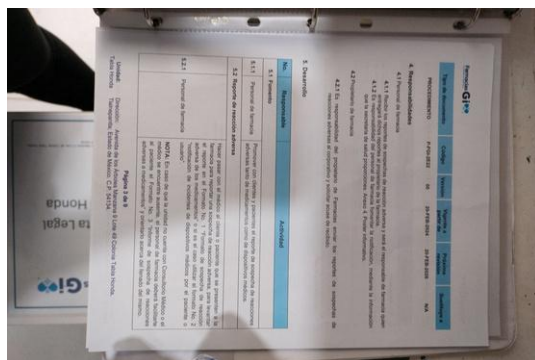


Foto 70

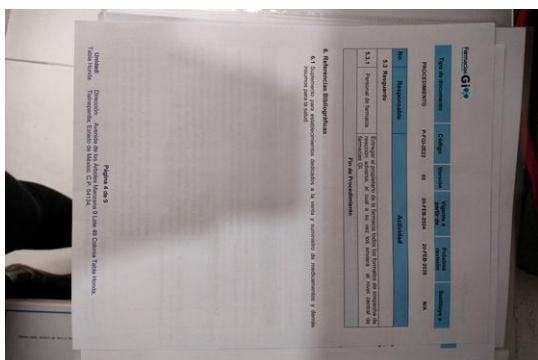


Foto 71

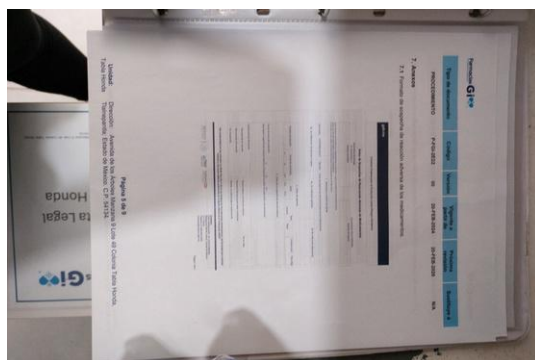


Foto 72

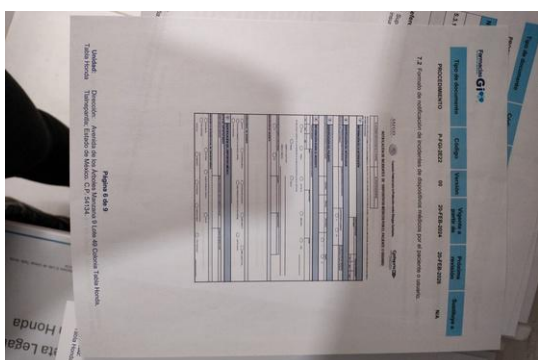


Foto 73

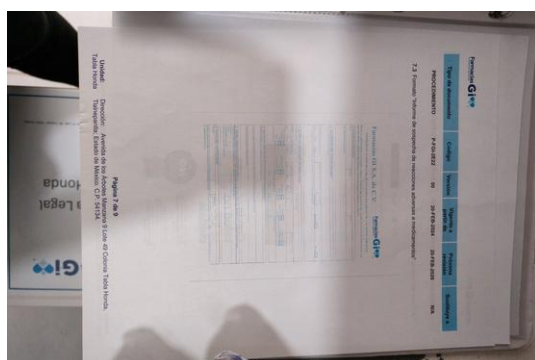


Foto 74

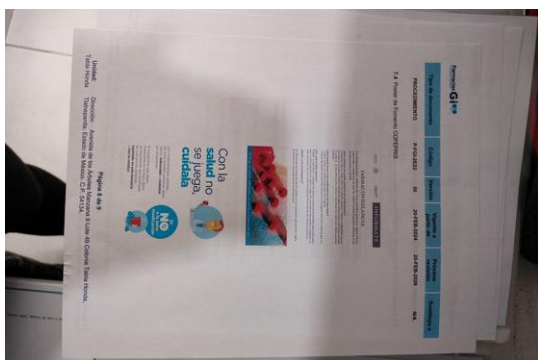


Foto 75

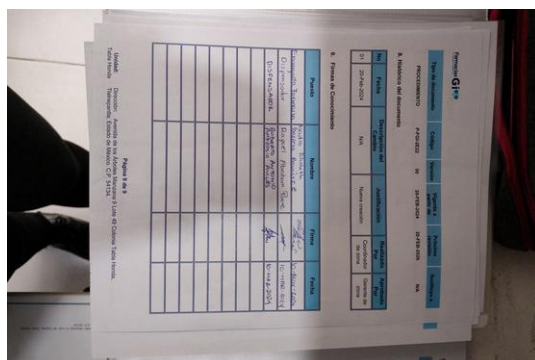


Foto 76

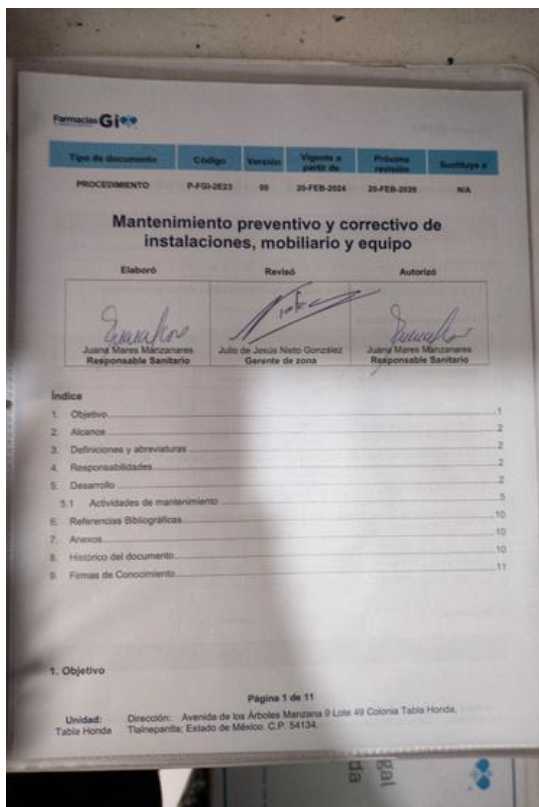


Foto 77

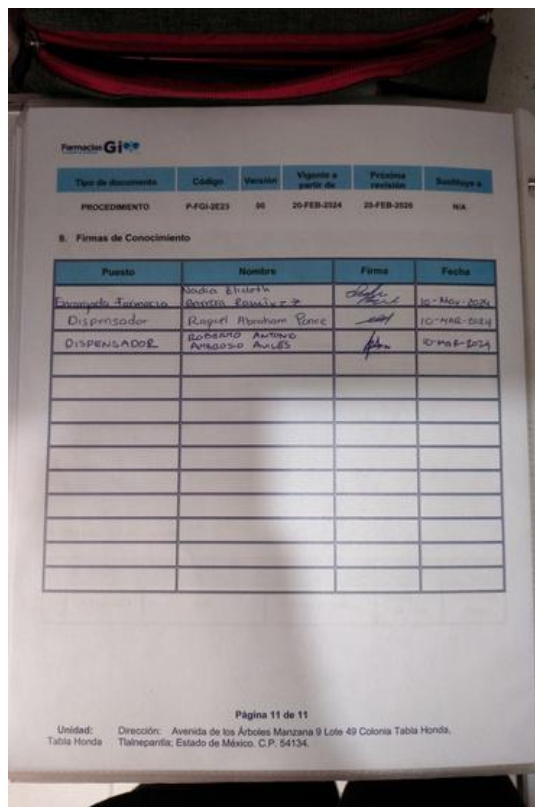


Foto 78

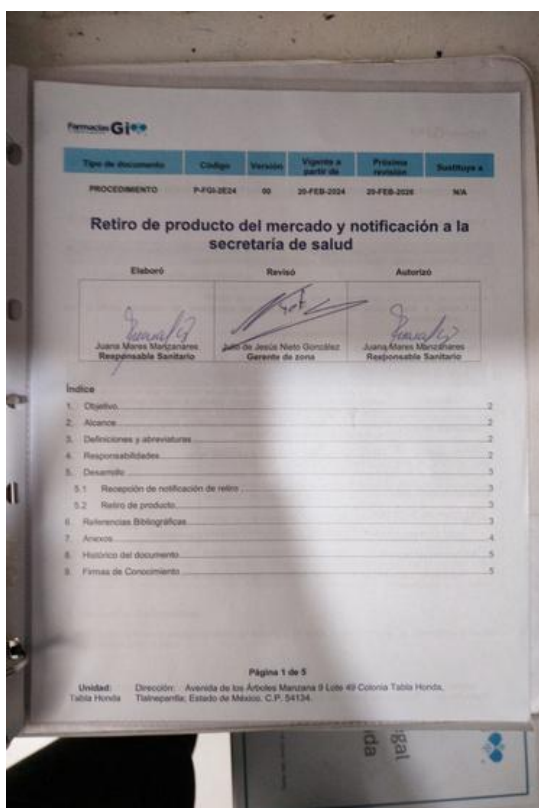


Foto 79

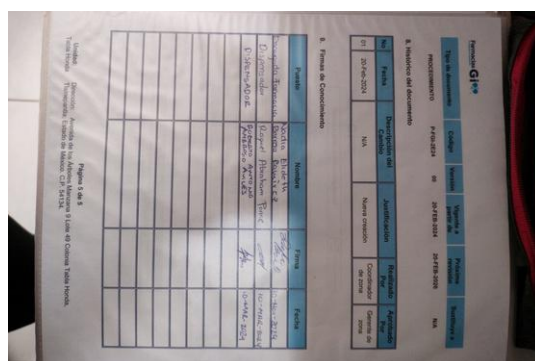


Foto 80

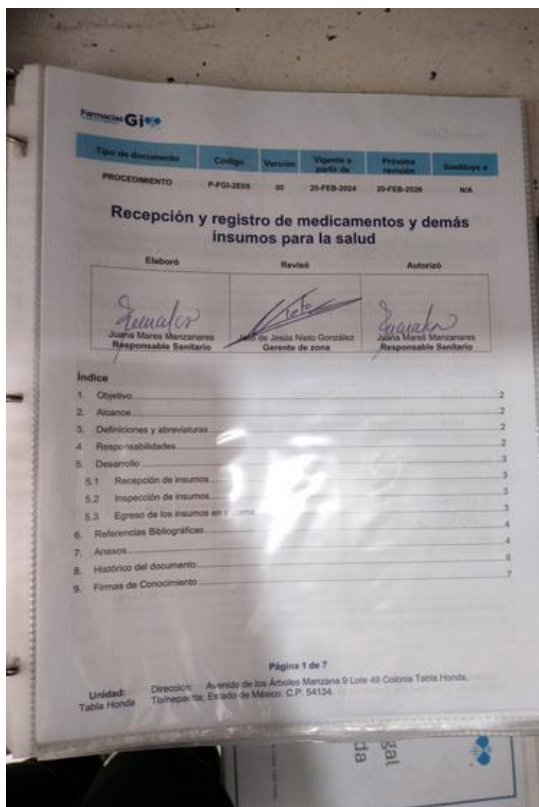


Foto 81

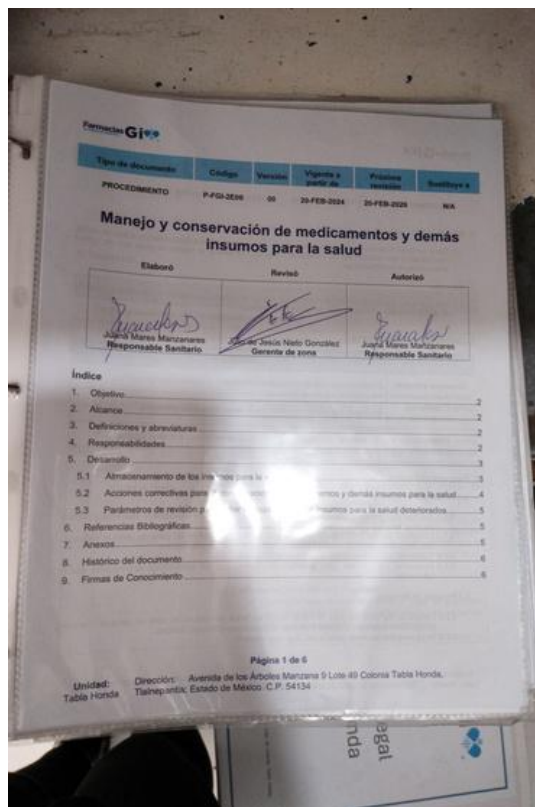


Foto 82



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

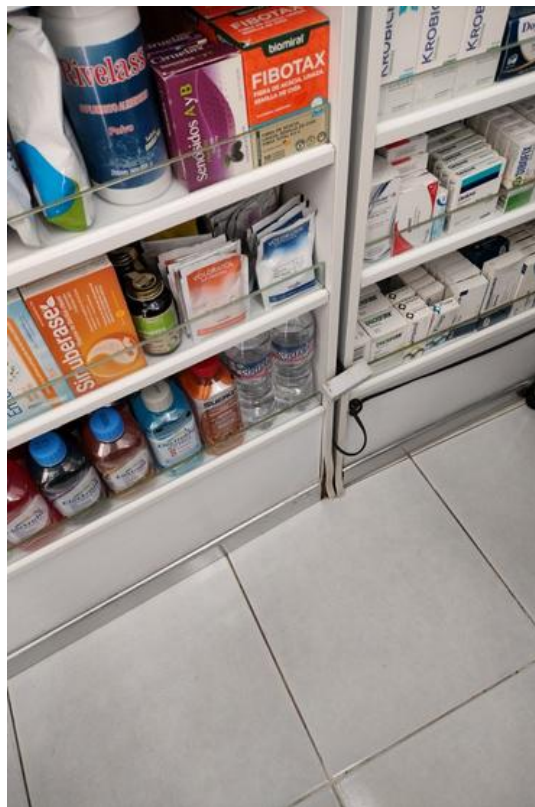


Foto 106



Foto 107



Foto 108



Foto 109



Foto 110



Foto 111



Foto 112



Foto 113

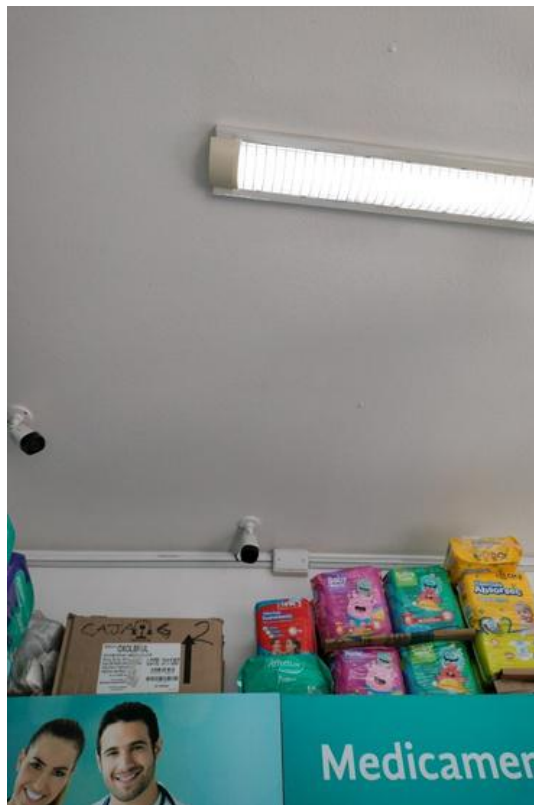


Foto 114



Foto 115

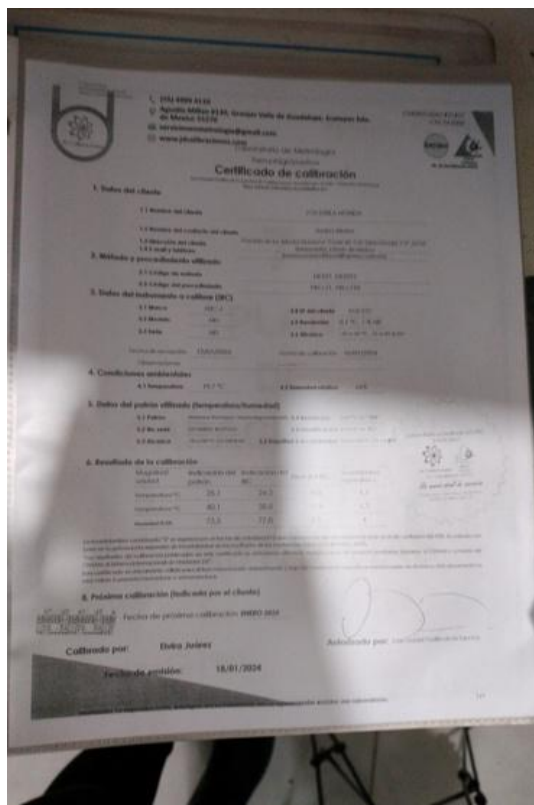


Foto 116



Foto 117



Foto 118



Foto 119



Foto 120

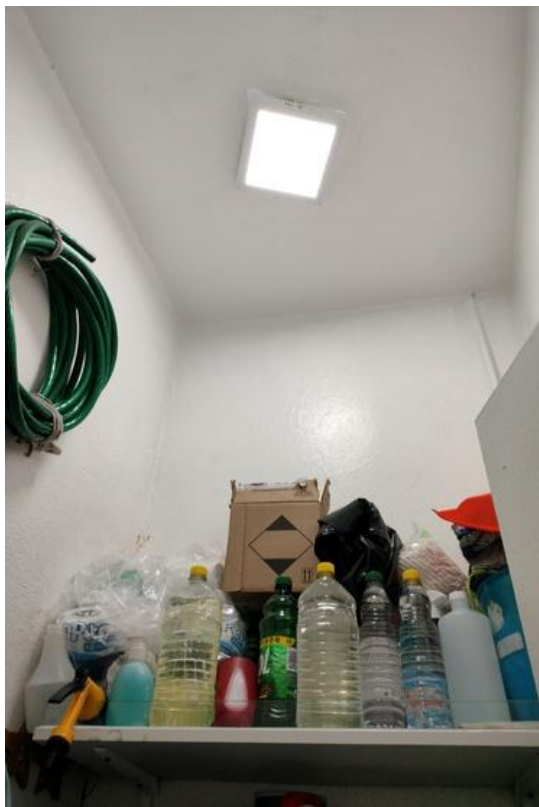


Foto 121



Foto 122

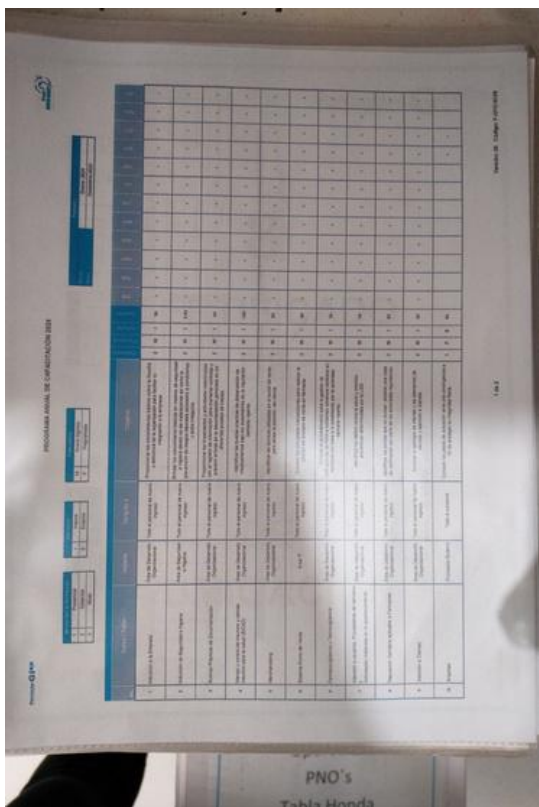


Foto 123

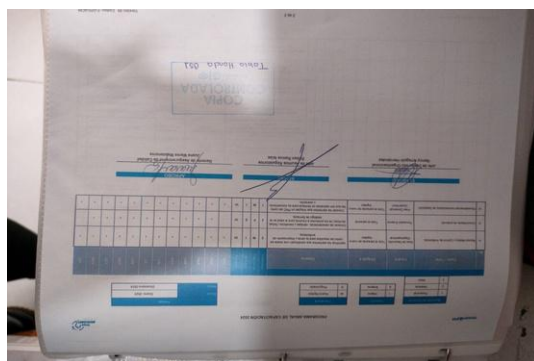


Foto 124

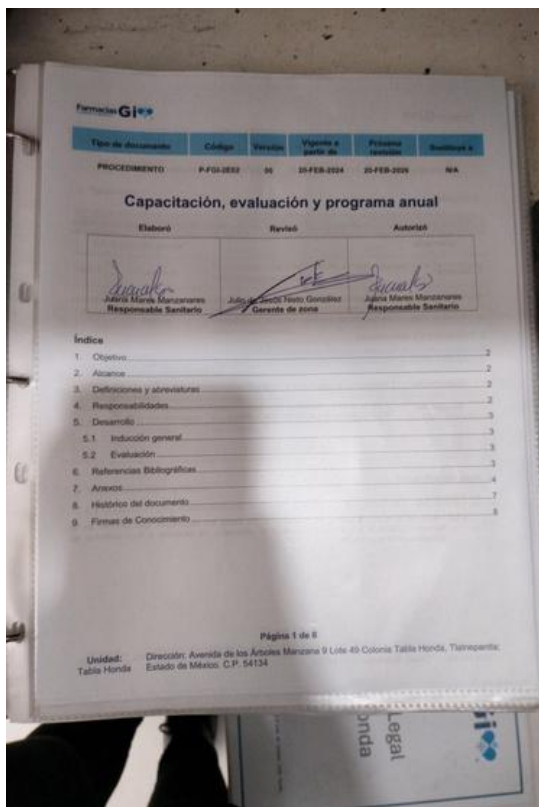


Foto 125

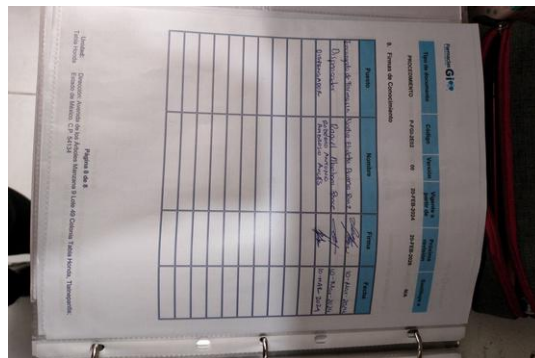


Foto 126

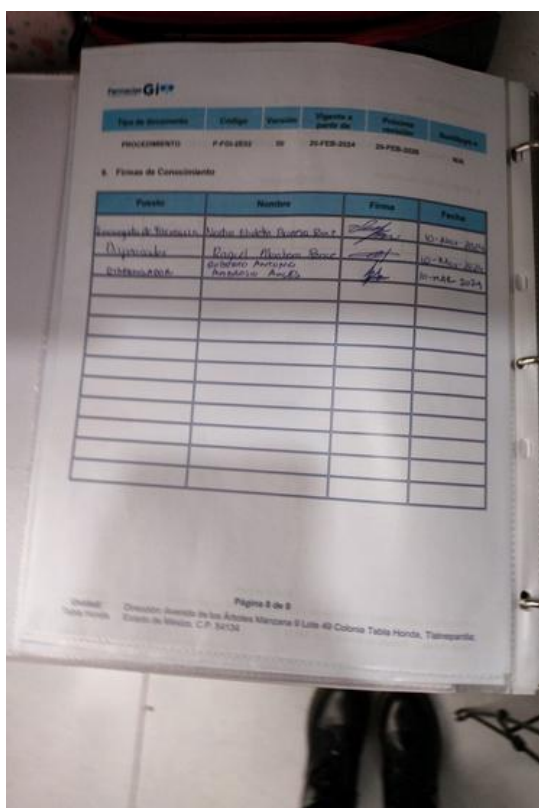


Foto 127

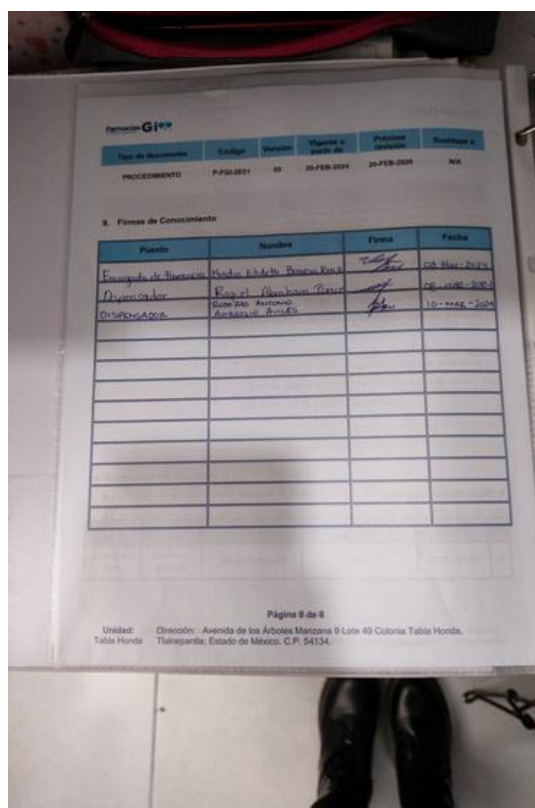


Foto 128



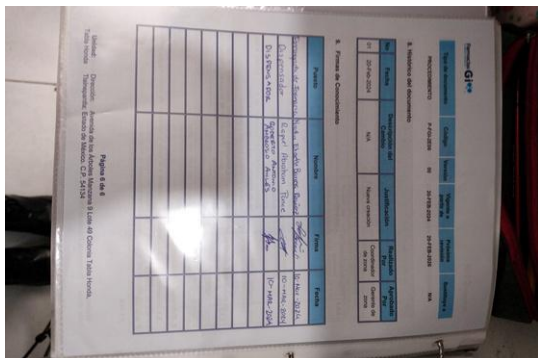


Foto 129

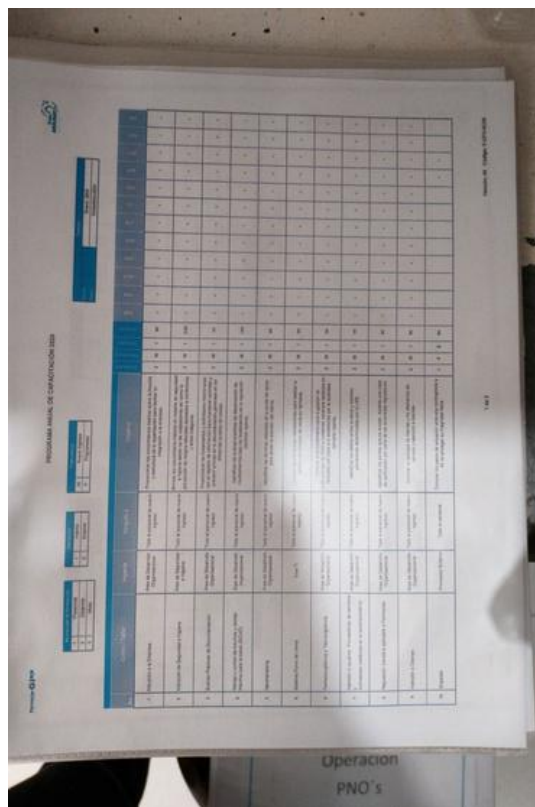


Foto 130

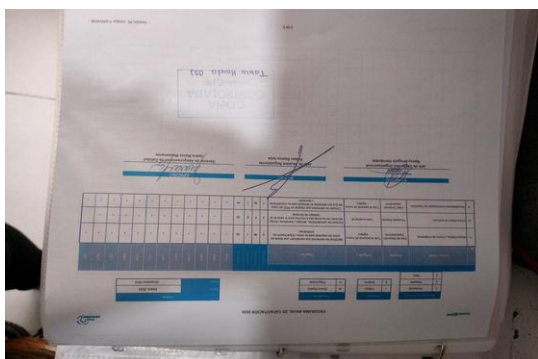


Foto 131

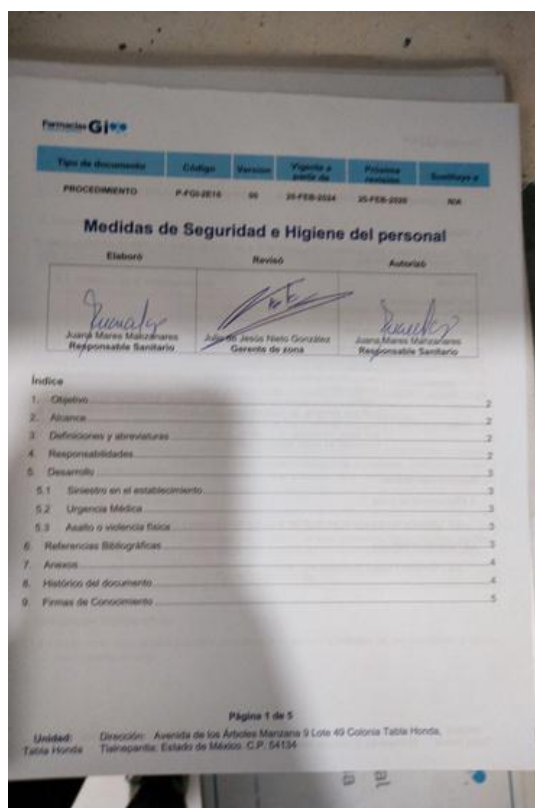


Foto 132

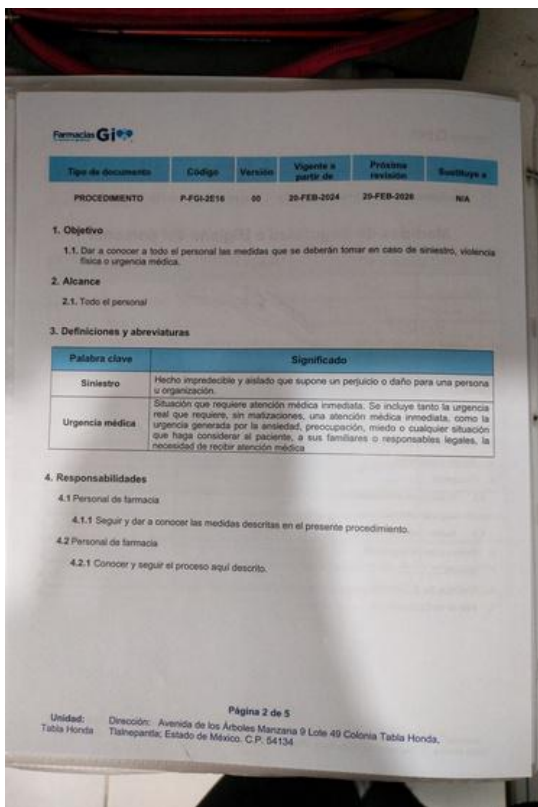


Foto 133

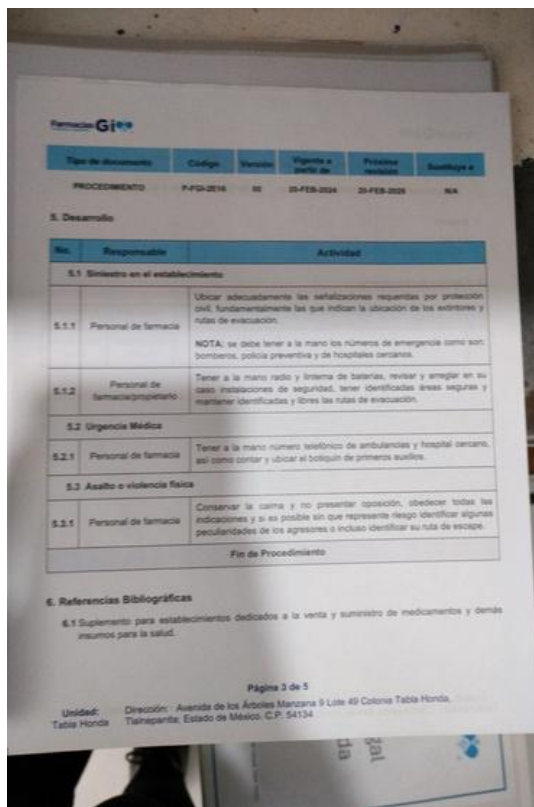


Foto 134

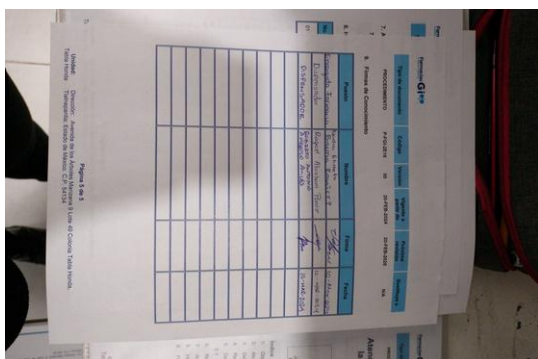


Foto 135



Foto 136

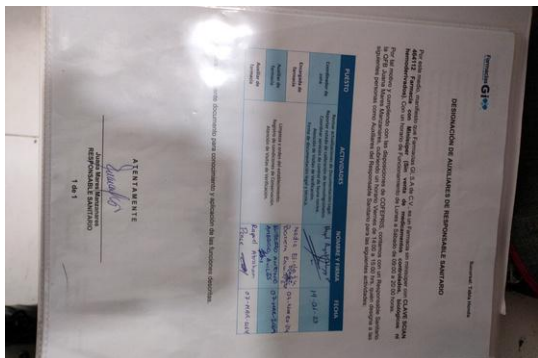


Foto 137

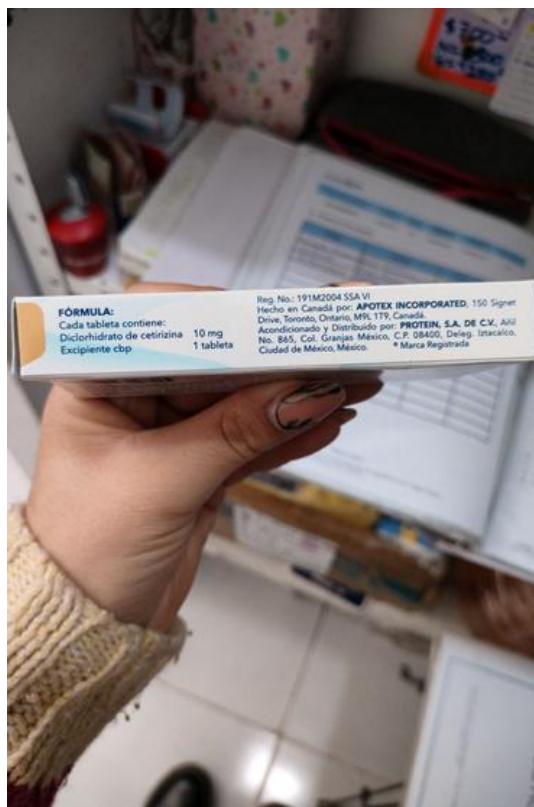


Foto 138



Foto 139



Foto 140



Foto 141



Foto 142



Foto 143



Foto 144

**Farmacias Gi** Registro de temperatura y humedad relativa

Mes de registro: **Julio**

Datos del instrumento		Marca		Modelo		Año de registro		Código de identificación		Unidad		Lugar de uso	
Fecha	Hora	T°C	HR (%)	Registró	Fecha	Hora	T°C	HR (%)	Registró	Fecha	Hora	T°C	HR (%)
01	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	16	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	16	09:00 a 10:00	13.00	44.00
02	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	17	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	17	09:00 a 10:00	13.00	44.00
03	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	18	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	18	09:00 a 10:00	13.00	44.00
04	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	19	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	19	09:00 a 10:00	13.00	44.00
05	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	20	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	20	09:00 a 10:00	13.00	44.00
06	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	21	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	21	09:00 a 10:00	13.00	44.00
07	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	22	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	22	09:00 a 10:00	13.00	44.00
08	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	23	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	23	09:00 a 10:00	13.00	44.00
09	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	24	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	24	09:00 a 10:00	13.00	44.00
10	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	25	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	25	09:00 a 10:00	13.00	44.00
11	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	26	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	26	09:00 a 10:00	13.00	44.00
12	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	27	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	27	09:00 a 10:00	13.00	44.00
13	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	28	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	28	09:00 a 10:00	13.00	44.00
14	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	29	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	29	09:00 a 10:00	13.00	44.00
15	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	30	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	30	09:00 a 10:00	13.00	44.00
					31	13:00 a 14:00							

Observaciones: **CI-Nuv-T°C 19.5 HR / = 56%**

Nombre y Firma de Coordinador de Farmacias

Foto 145

**Farmacias Gi** Registro de temperatura y humedad relativa

Mes de registro: **Julio**

Datos del instrumento		Marca		Modelo		Año de registro		Código de identificación		Unidad		Lugar de uso	
Fecha	Hora	T°C	HR (%)	Registró	Fecha	Hora	T°C	HR (%)	Registró	Fecha	Hora	T°C	HR (%)
01	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	16	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	16	09:00 a 10:00	13.00	44.00
02	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	17	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	17	09:00 a 10:00	13.00	44.00
03	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	18	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	18	09:00 a 10:00	13.00	44.00
04	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	19	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	19	09:00 a 10:00	13.00	44.00
05	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	20	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	20	09:00 a 10:00	13.00	44.00
06	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	21	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	21	09:00 a 10:00	13.00	44.00
07	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	22	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	22	09:00 a 10:00	13.00	44.00
08	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	23	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	23	09:00 a 10:00	13.00	44.00
09	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	24	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	24	09:00 a 10:00	13.00	44.00
10	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	25	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	25	09:00 a 10:00	13.00	44.00
11	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	26	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	26	09:00 a 10:00	13.00	44.00
12	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	27	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	27	09:00 a 10:00	13.00	44.00
13	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	28	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	28	09:00 a 10:00	13.00	44.00
14	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	29	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	29	09:00 a 10:00	13.00	44.00
15	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	30	09:00 a 10:00	13.00	44.00	✓	30	09:00 a 10:00	13.00	44.00
					31	17:00 a 18:00							

Observaciones:

Nombre y Firma de Coordinador de Farmacias

Foto 146



Foto 147



Foto 148



Foto 149

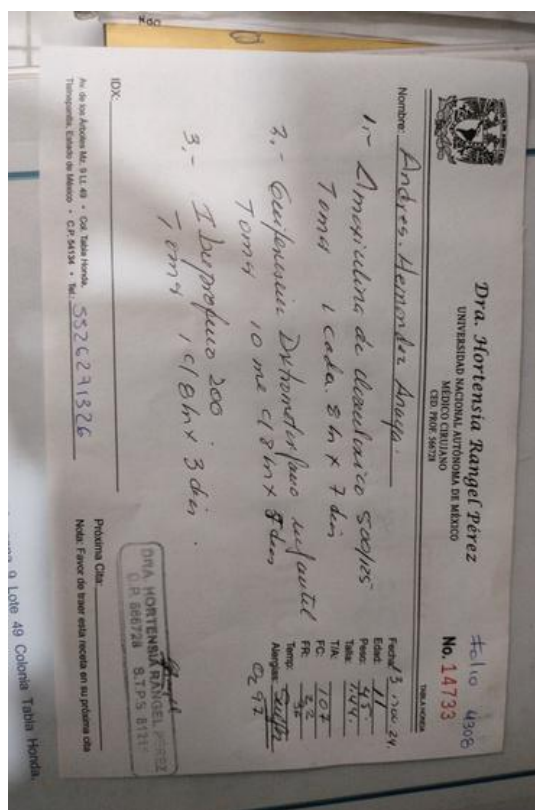


Foto 150

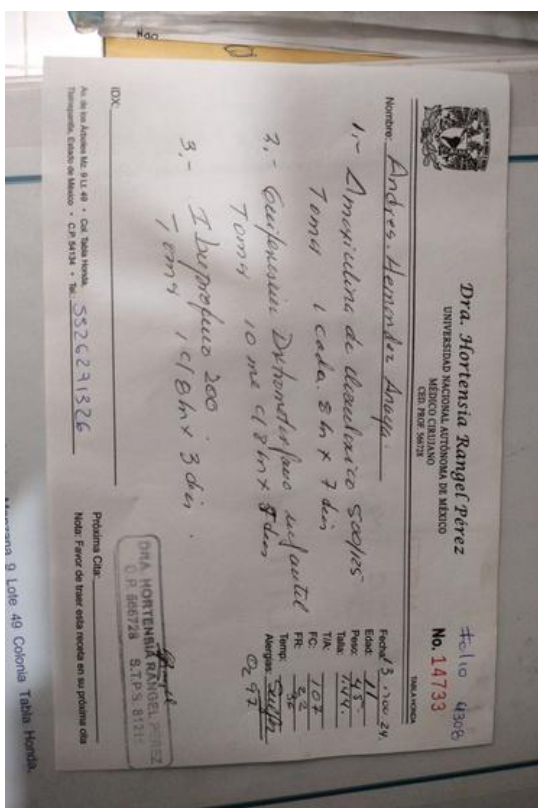


Foto 151



Foto 152

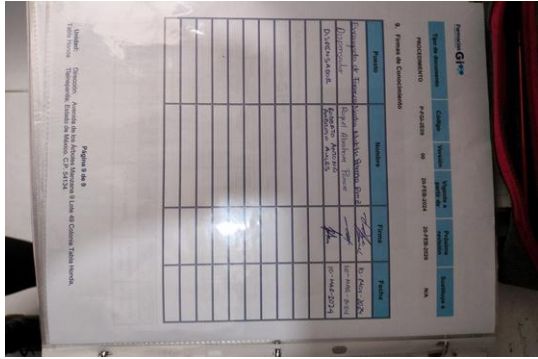


Foto 153



Foto 154

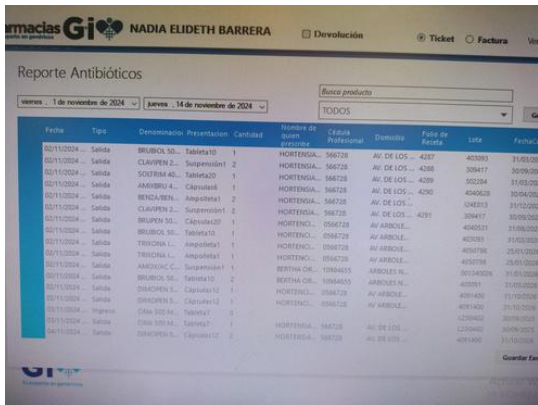


Foto 155

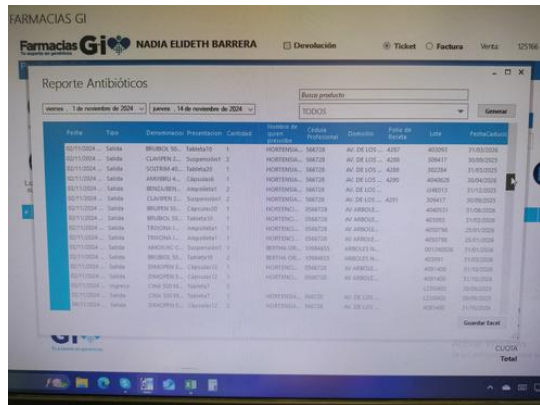


Foto 156

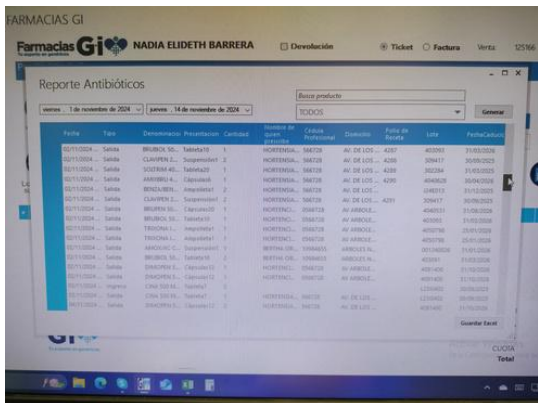


Foto 157

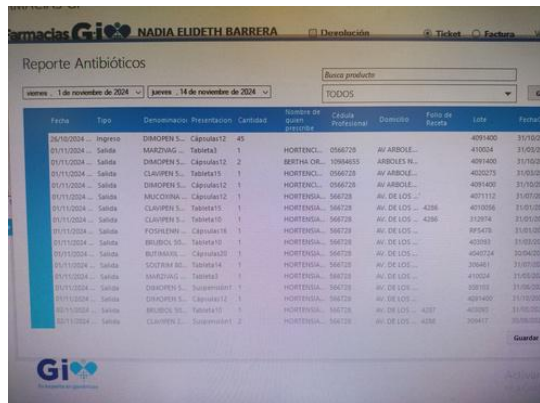


Foto 158

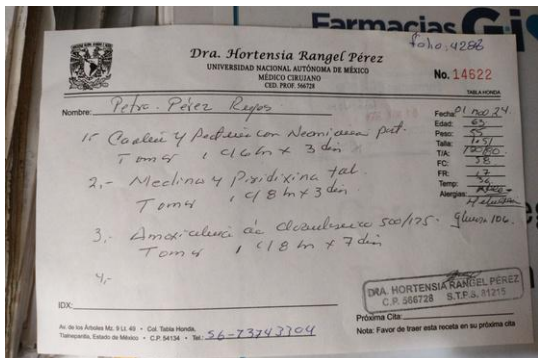


Foto 159

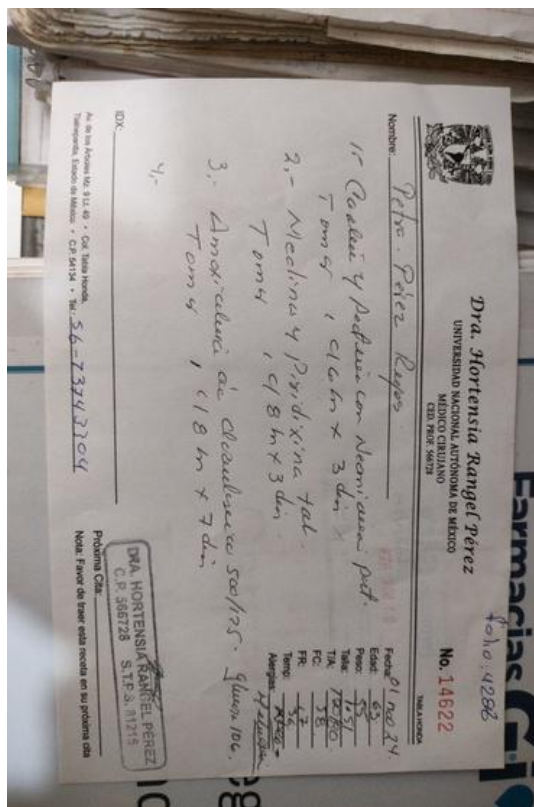


Foto 160

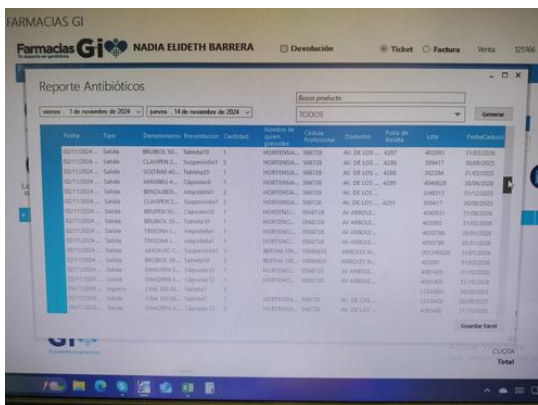


Foto 161



Foto 162





Foto 163

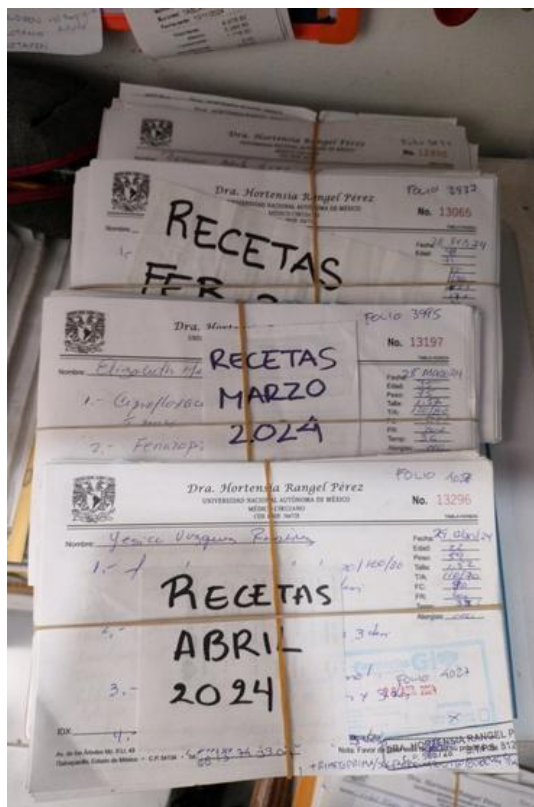


Foto 164



Foto 165

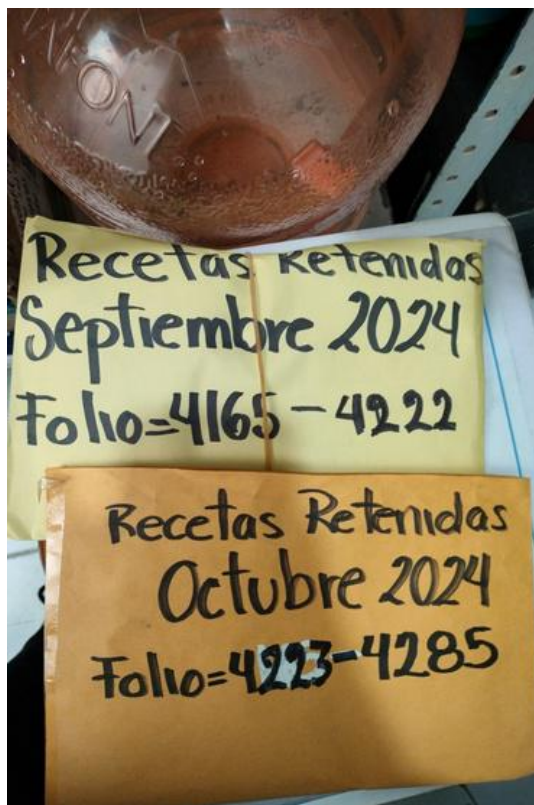


Foto 166



Foto 167



Foto 168



Foto 169

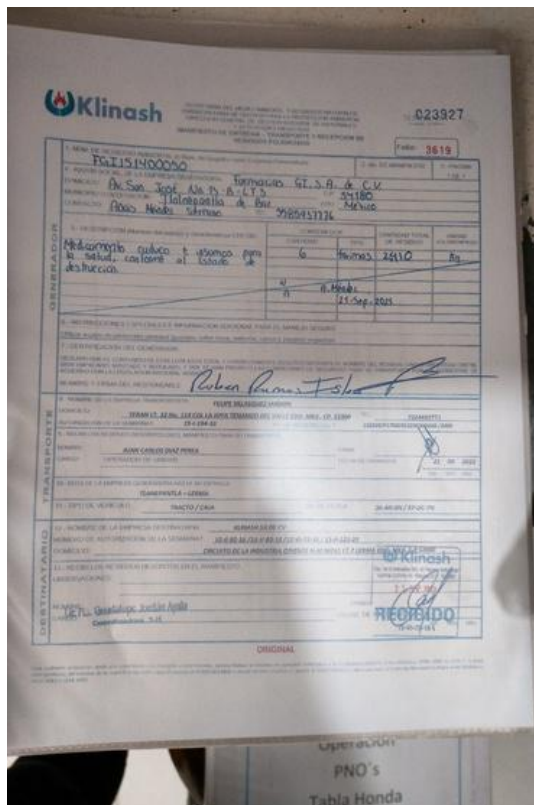


Foto 170