



INSPECCION A FARMACIAS GI - SANTA CRUZ

27 Aug 2024

Completada

Puntuación	59 / 75 (78.67%)	Elementos señalados	16	Acciones	0
-------------------	------------------	----------------------------	----	-----------------	---

Fecha de inicio:

27.08.2024 20:47 UTC

Ubicacion de la farmacia

Río Papaloapan 810, Delegación
Santa Cruz Atzacapotzaltongo,
50030 Santa Cruz
Atzacapotzaltongo, Méx., México
(19.317209899999998,
-99.656151)

Sucursal

Santa cruz



Foto 1

Supervisor de zona:

Elizabeth Carranza

Elementos señalados

16 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 contamos con evidencia de su visita

**No se supervisa el cumplimiento de la regulación sanitaria

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

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

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?

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice la adquisición a proveedores legalmente establecidos, que cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria y las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno



Foto 21



Foto 22

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

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

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

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

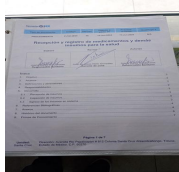


Foto 24



Foto 25

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

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

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta contrato, programa vigente, licencia sanitaria del proveedor, así como constancias de servicio del control de fauna nociva



Foto 28

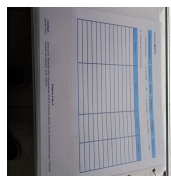


Foto 29

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

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

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

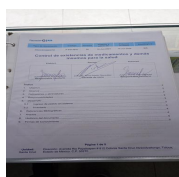


Foto 30



Foto 31

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

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?

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

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

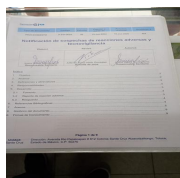


Foto 54



Foto 55

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

**Se observa demasiado producto, no acorde con la capacidad de la sucursal

*Las áreas y superficies no se observan acordes con la capacidad y diversidad de los productos que manejan



Foto 69

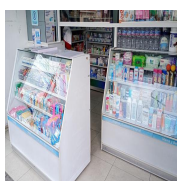


Foto 70

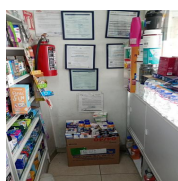


Foto 71

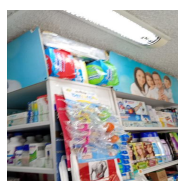


Foto 72

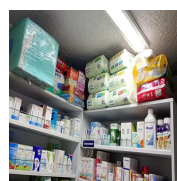


Foto 73

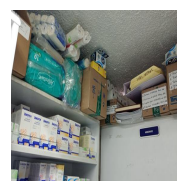


Foto 74



Foto 75

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 planta eléctrica o servicio alternativo para mantener en funcionamiento los equipos

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

II. INFRAESTRUCTURA

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

Deficiente

**No se observa sistema de extracción, el lavabo se observa sucio, se observan insumos en el sanitario



Foto 100

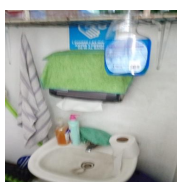


Foto 101

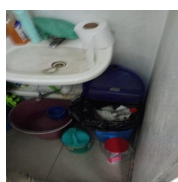


Foto 102

III. PERSONAL

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

Deficiente

**No se cuenta con evaluación/firmas de conocimiento de los procedimientos



Foto 109

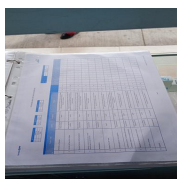


Foto 110



Foto 111

III. PERSONAL

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?

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido indicado del procedimiento

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno, así como la actuación del personal en caso de siniestro, violencia física o urgencia médica en la farmacia

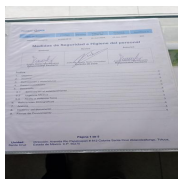


Foto 115



Foto 116

III. PERSONAL

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

Deficiente

No existe evidencia de sus visitas

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

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

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

Deficiente

**Se observan insumos en el piso.



Foto 127

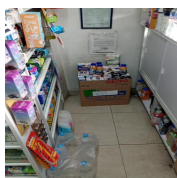


Foto 128

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

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

Deficiente

Falta colocar toldo para que no pegue el sol en las vitrinas, o bien cancelas con microperforado para evitar la entrada del sol directamente



Foto 140

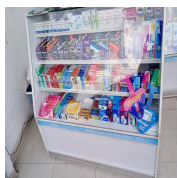


Foto 141

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

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

Deficiente

**Falta evidencia de nombre, número de cédula profesional y domicilio del médico que prescribe

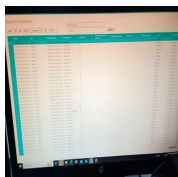


Foto 149

IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

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?

Deficiente

**No se cuenta con un espacio ni contenedor específico e identificado para los próximos a caducar.



Foto 159

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

6 señalados, 29 / 35 (82.86%)

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

Razonable

**No se encuentra en exhibición el aviso de funcionamiento

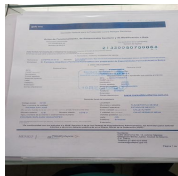


Foto 2

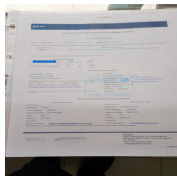


Foto 3

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

Cumple

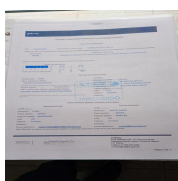


Foto 4

3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?

Cumple

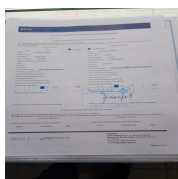


Foto 5

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

Cumple

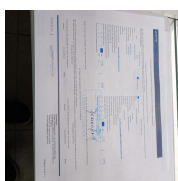


Foto 6

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 insumos para la salud?

Deficiente

No contamos con evidencia de su visita

**No se supervisa el cumplimiento de la regulación sanitaria

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

6. ¿El establecimiento está registrado ante la Secretaría de

Cumple

Hacienda y Crédito Público?

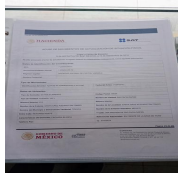


Foto 7

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 8

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

Razonable

Se realiza traspasos entre la misma razón social

**No se cuenta con el sello de la sucursal que avale la recepción de los insumos

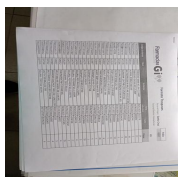


Foto 9

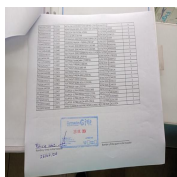


Foto 10

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?

Cumple

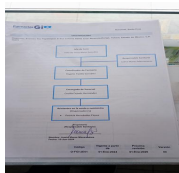


Foto 12

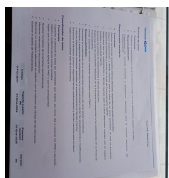


Foto 13

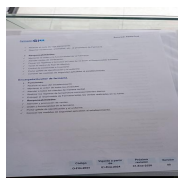


Foto 14

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Cumple

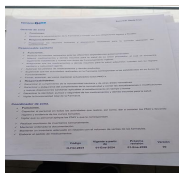


Foto 15

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

Razonable

**Falta folio del suplemento



Foto 16

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

Razonable

**Faltan firmas de conocimiento

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



Foto 17



Foto 18

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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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

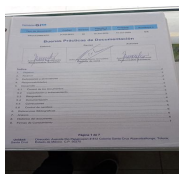


Foto 19



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?

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice la adquisición a proveedores legalmente establecidos, que cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria y las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno

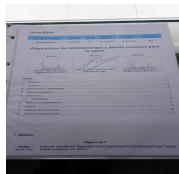


Foto 21



Foto 22

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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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

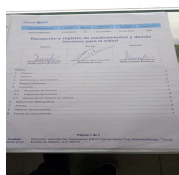


Foto 23

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?

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

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

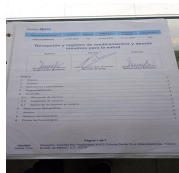


Foto 24



Foto 25

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 donde se visualice las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno, ya que falta personal que se encuentra en el organigrama de la sucursal

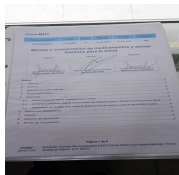


Foto 26

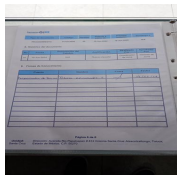


Foto 27

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

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta contrato, programa vigente, licencia sanitaria del proveedor, así como constancias de servicio del control de fauna nociva

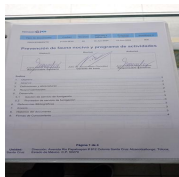


Foto 28



Foto 29

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

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

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

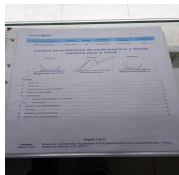


Foto 30



Foto 31

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 donde se visualice las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno, ya que falta personal que se encuentra en el organigrama de la sucursal

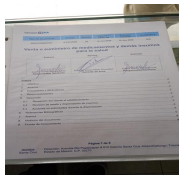


Foto 32

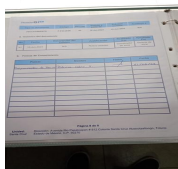


Foto 33

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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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



Foto 34



Foto 35

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 donde se visualice las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno, ya que falta personal que se encuentra en el organigrama de la sucursal

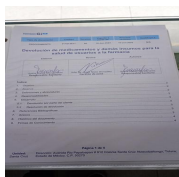


Foto 36

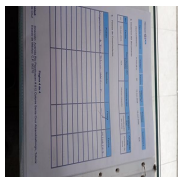


Foto 37

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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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



Foto 38

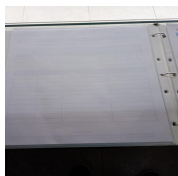


Foto 39

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

Razonable

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice una relación de los

instrumentos actualizada, bitácora de uso y documentos probatorios de su calibración, trazable a un patrón nacional o internacional.

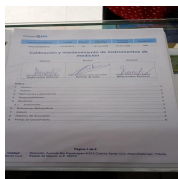


Foto 40

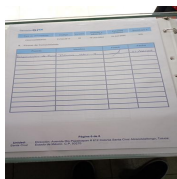


Foto 41

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?

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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

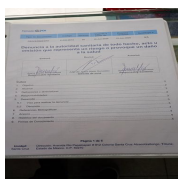


Foto 42



Foto 43

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?

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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

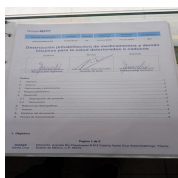


Foto 44



Foto 45

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?

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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

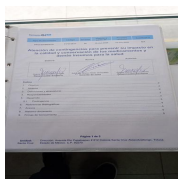


Foto 46



Foto 47

30. ¿Se cuenta con un PNO de traslado de medicamentos que requieran refrigeración, en el que se incluya la configuración

N/A

de los contenedores isotérmicos, cantidad y ubicación de los geles congelados y del producto, así como tiempo y ruta de traslado?



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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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

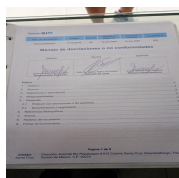


Foto 48

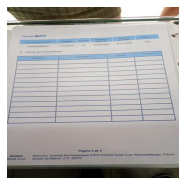


Foto 49

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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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

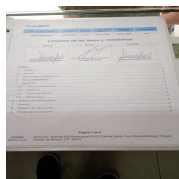


Foto 50

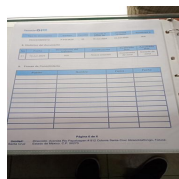


Foto 51

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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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

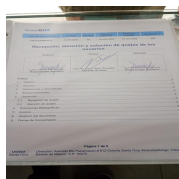


Foto 52

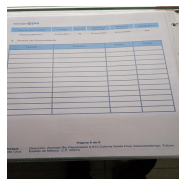


Foto 53

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?

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno que contemple su envío a una Unidad o Centro de Farmacovigilancia y la colocación de un cartel o letrero informativo en la farmacia para la

recepción de reportes de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos con dispositivos médicos, así como las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno

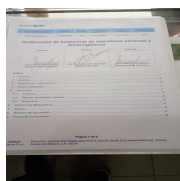


Foto 54

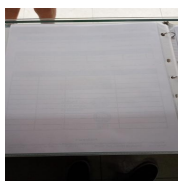


Foto 55

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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

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



Foto 56

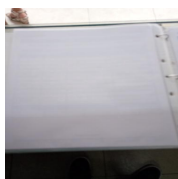


Foto 57

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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

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

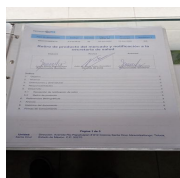


Foto 58



Foto 59

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

Cumple



Foto 60

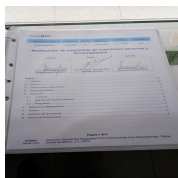


Foto 61

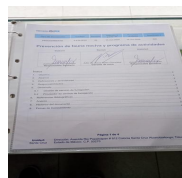


Foto 62



Foto 63

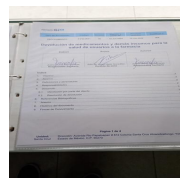


Foto 64

II. INFRAESTRUCTURA

3 señalados, 10 / 13 (76.92%)

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

Cumple



Foto 65



Foto 66



Foto 67

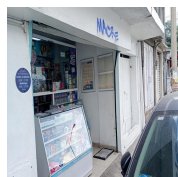


Foto 68

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

**Se observa demasiado producto, no acorde con la capacidad de la sucursal

*Las áreas y superficies no se observan acordes con la capacidad y diversidad de los productos que manejan



Foto 69

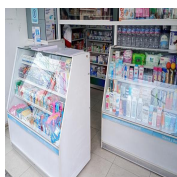


Foto 70

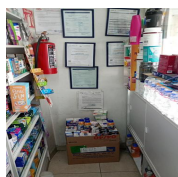


Foto 71

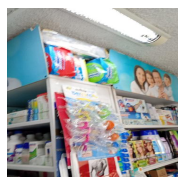


Foto 72

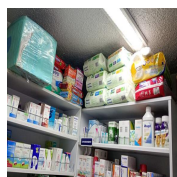


Foto 73

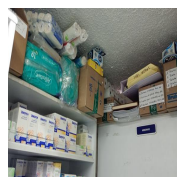


Foto 74



Foto 75

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?

Razonable

Falta devoluciones

Producto no apto para la venta



Foto 76

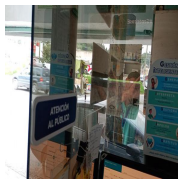


Foto 77



Foto 78



Foto 79



Foto 80



Foto 81



Foto 82

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 83



Foto 84

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

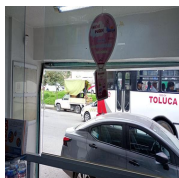


Foto 85

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

Cumple



Foto 86



Foto 87

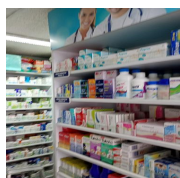


Foto 88

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

Cumple

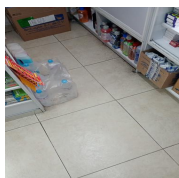


Foto 89

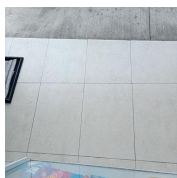


Foto 90

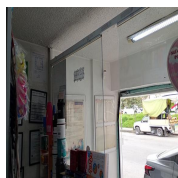


Foto 91

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

Razonable

Falta pintura exterior y pintura interior
Limpieza de anuncios

*Se recomienda realizar mantenimiento al establecimiento y subir evidencia de la bitacora de limpieza

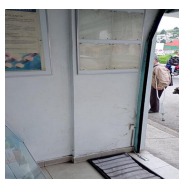


Foto 92



Foto 93

48. La instalación eléctrica, ¿está protegida?

Razonable

Habilitar contactos de luz, ay no otra vez me mandaron

*Se recomienda tener los cables de las distintas instalaciones protegidos



Foto 94



Foto 95

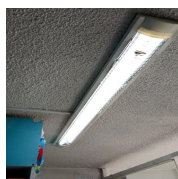


Foto 96

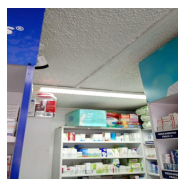


Foto 97

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

Cumple

*Se recomienda tener el certificado de calibración original en sucursal

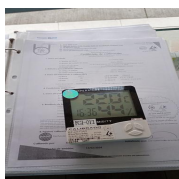


Foto 98

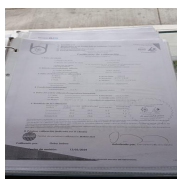


Foto 99

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

Deficiente

**No cuenta con planta eléctrica o servicio alterno para mantener en funcionamiento los equipos

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

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

Deficiente

**No se observa sistema de extracción, el lavabo se observa sucio, se observan insumos en el sanitario



Foto 100

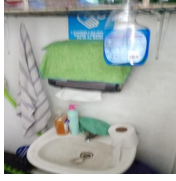


Foto 101

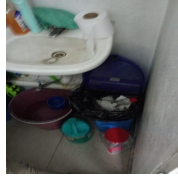


Foto 102

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

Cumple

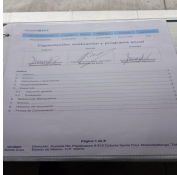


Foto 103

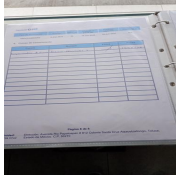


Foto 104



Foto 105



Foto 106

III. PERSONAL

3 señalados, 2 / 5 (40%)

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

N/A

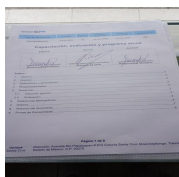


Foto 107

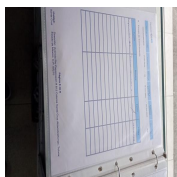


Foto 108

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

Deficiente

**No se cuenta con evaluación/firmas de conocimiento de los procedimientos



Foto 109



Foto 110



Foto 111

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 112

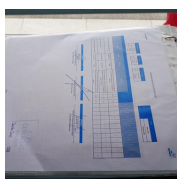


Foto 113



Foto 114

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?

Deficiente

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido indicado del procedimiento

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice las firmas de conocimiento del personal que participa en el pno, así como la actuación del personal en caso de siniestro, violencia física o urgencia médica en la farmacia

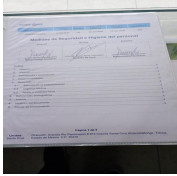


Foto 115



Foto 116

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

Cumple

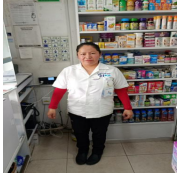


Foto 117

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

Deficiente

No existe evidencia de sus visitas

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

IV. DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

4 / 4 (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 118



Foto 119

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?

Cumple



Foto 120



Foto 121



Foto 122

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 123



Foto 124

63. ¿Los remedios herbolarios cuentan con clave alfanumérica?

Cumple



Foto 125



Foto 126

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

N/A

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?



V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

2 señalados, 2 / 4 (50%)

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

Deficiente

**Se observan insumos en el piso.



Foto 127

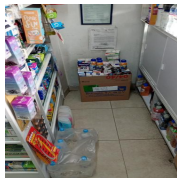


Foto 128

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

Cumple



Foto 129



Foto 130



Foto 131

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

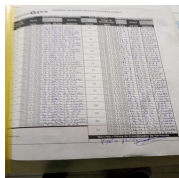


Foto 132

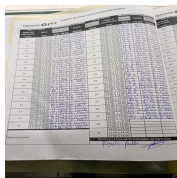


Foto 133

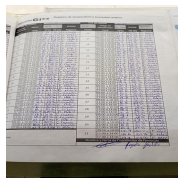


Foto 134



Foto 135

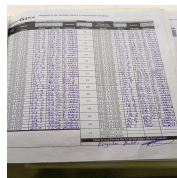


Foto 136



Foto 137

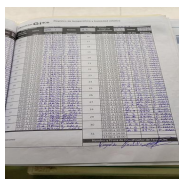


Foto 138

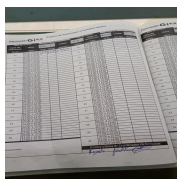


Foto 139

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

Deficiente

Falta colocar toldo para que no pegue el sol en las vitrinas, o bien cancelas con microperforado para evitar la entrada del sol directamente



Foto 140



Foto 141

71. ¿Cuentan con refrigerador para la conservación de los insumos para la salud incluidos: toxoides, antitoxinas de

N/A

origen animal, vacunas, hemoderivados y sueros de origen animal?



VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

1 señalado, 10 / 11 (90.91%)

79. ¿Los antibióticos son suministrados por prescripción médica?

Cumple

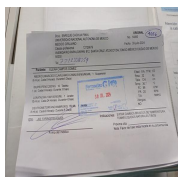


Foto 142

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

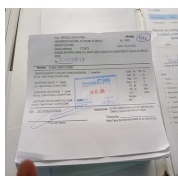


Foto 143

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

Razonable

No cuenta con firmas de conocimiento

**Falta evidencia del contenido solicitado en el procedimiento

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

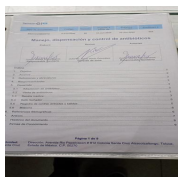


Foto 144

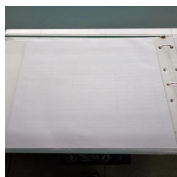


Foto 145

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

82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico

Razonable

**Presentar evidencia legible y clara

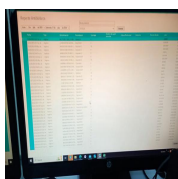


Foto 146

83. Presentación completa del antibiótico (forma

Cumple

farmacéutica, concentración y contenido de la misma)

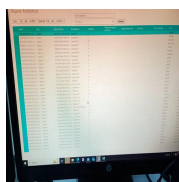


Foto 147

Cumple

84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida

Cumple

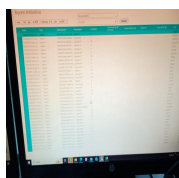


Foto 148

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

Deficiente

**Falta evidencia de nombre, número de cédula profesional y domicilio del médico que prescribe

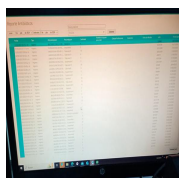


Foto 149

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

Razonable

**Falta evidencia del control de antibióticos para corroborar el folio asignado

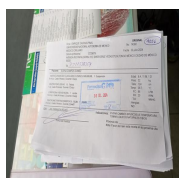


Foto 150

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?

Razonable

**Falta evidencia de control de antibiótico que corrobore el surtido dentro del tiempo indicado

*No se muestra si llevan un control del suministro del medicamento por fechas registrado en la bitácora de control de antibióticos, solo se presenta el sello evidenciando surtido total

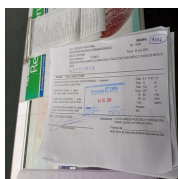


Foto 151

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 152

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

Cumple



Foto 153

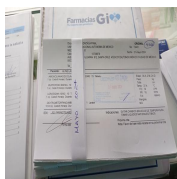


Foto 154

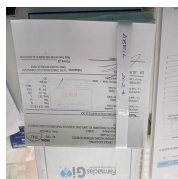


Foto 155

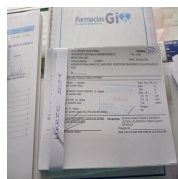


Foto 156



Foto 157

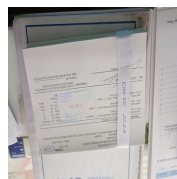


Foto 158

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?

Deficiente

**No se cuenta con un espacio ni contenedor específico e identificado para los próximos a caducar.

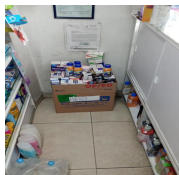


Foto 159

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

Cumple



Foto 160

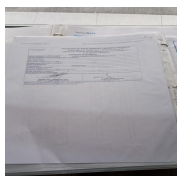


Foto 161

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

N/A

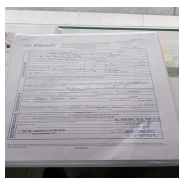


Foto 162

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

Cumple

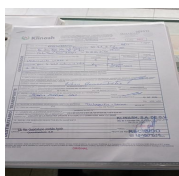


Foto 163

Resumen de los archivos multimedia



Foto 1



Foto 2

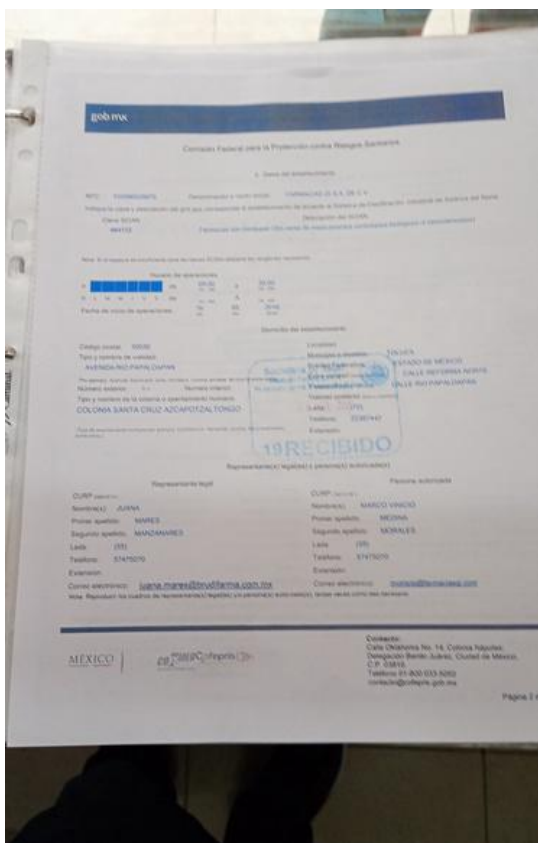


Foto 3



Foto 4



Foto 5

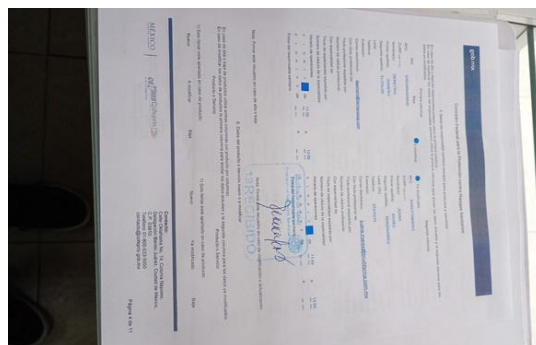


Foto 6

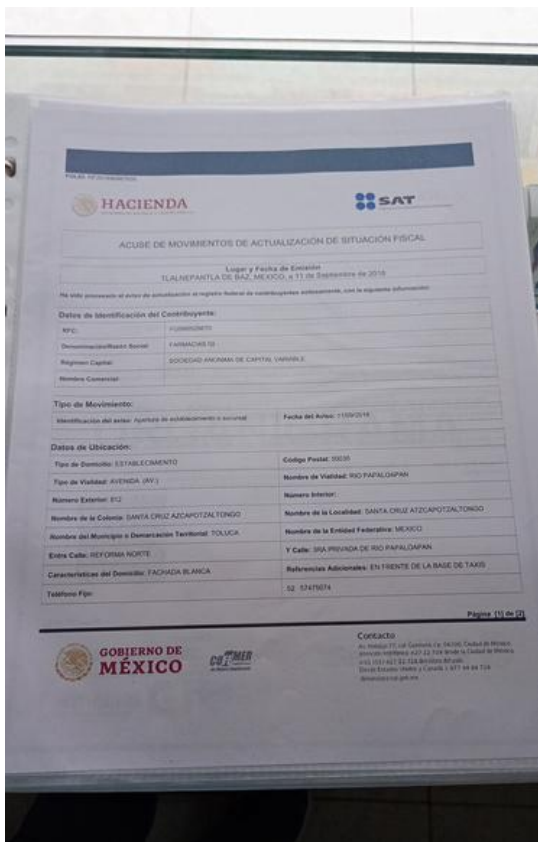


Foto 7

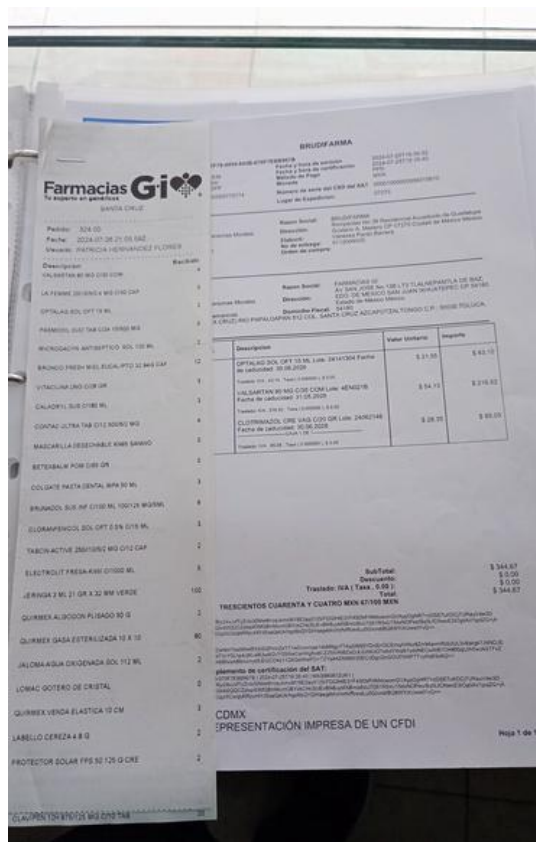


Foto 8

Farmacias Gi
Formulario Taspasos
Sistema de Gestión
Santitas Cruz
Código: O-FGI-2E01

Código de línea	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor
750011111111
750011111112
750011111113
750011111114
750011111115
750011111116
750011111117
750011111118
750011111119
750011111120
750011111121
750011111122
750011111123
750011111124
750011111125
750011111126
750011111127
750011111128
750011111129
750011111130
750011111131
750011111132
750011111133
750011111134
750011111135
750011111136
750011111137
750011111138
750011111139
750011111140
750011111141
750011111142
750011111143
750011111144
750011111145
750011111146
750011111147
750011111148
750011111149
750011111150
750011111151
750011111152
750011111153
750011111154
750011111155
750011111156
750011111157
750011111158
750011111159
750011111160
750011111161
750011111162
750011111163
750011111164
750011111165
750011111166
750011111167
750011111168
750011111169
750011111170
750011111171
750011111172
750011111173
750011111174
750011111175
750011111176
750011111177
750011111178
750011111179
750011111180
750011111181
750011111182
750011111183
750011111184
750011111185
750011111186
750011111187
750011111188
750011111189
750011111190
750011111191
750011111192
750011111193
750011111194
750011111195
750011111196
750011111197
750011111198
750011111199
750011111200

Foto 9

Farmacias Gi
Formulario Taspasos
Sistema de Gestión
Santitas Cruz
Código: O-FGI-2E01

Código de línea	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor
750011111111
750011111112
750011111113
750011111114
750011111115
750011111116
750011111117
750011111118
750011111119
750011111120
750011111121
750011111122
750011111123
750011111124
750011111125
750011111126
750011111127
750011111128
750011111129
750011111130
750011111131
750011111132
750011111133
750011111134
750011111135
750011111136
750011111137
750011111138
750011111139
750011111140
750011111141
750011111142
750011111143
750011111144
750011111145
750011111146
750011111147
750011111148
750011111149
750011111150
750011111151
750011111152
750011111153
750011111154
750011111155
750011111156
750011111157
750011111158
750011111159
750011111160
750011111161
750011111162
750011111163
750011111164
750011111165
750011111166
750011111167
750011111168
750011111169
750011111170
750011111171
750011111172
750011111173
750011111174
750011111175
750011111176
750011111177
750011111178
750011111179
750011111180
750011111181
750011111182
750011111183
750011111184
750011111185
750011111186
750011111187
750011111188
750011111189
750011111190
750011111191
750011111192
750011111193
750011111194
750011111195
750011111196
750011111197
750011111198
750011111199
750011111200

Patricia Hernández
Número y fecha de emisión: 26/06/24

Foto 10



Foto 11

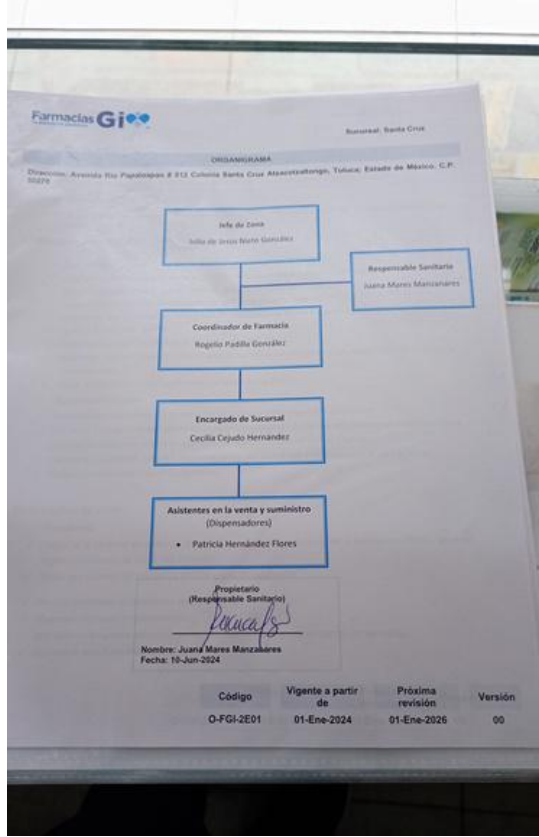


Foto 12

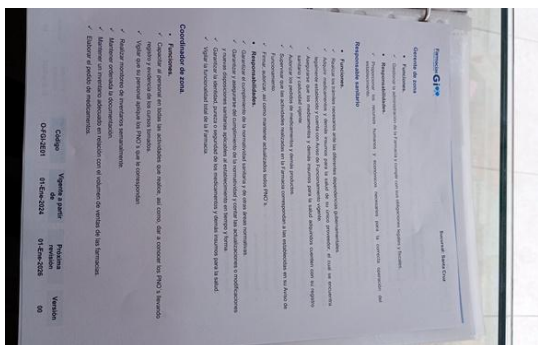


Foto 13

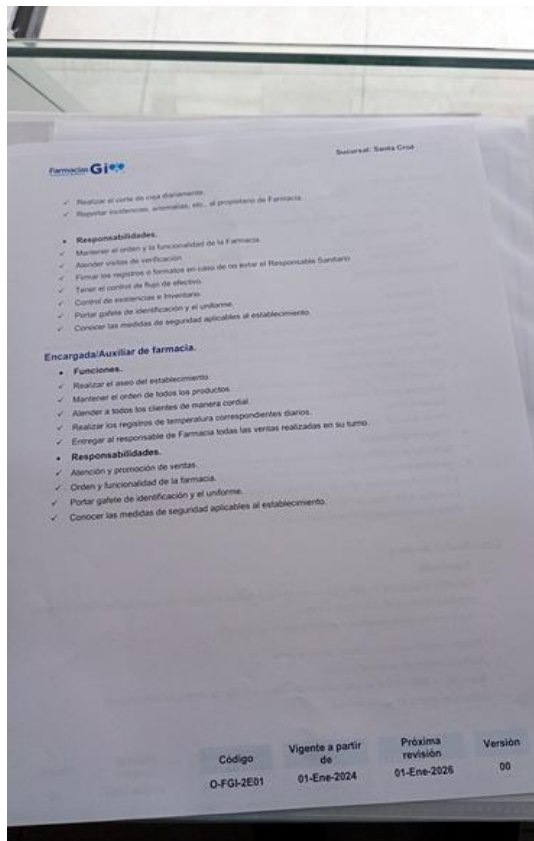


Foto 14

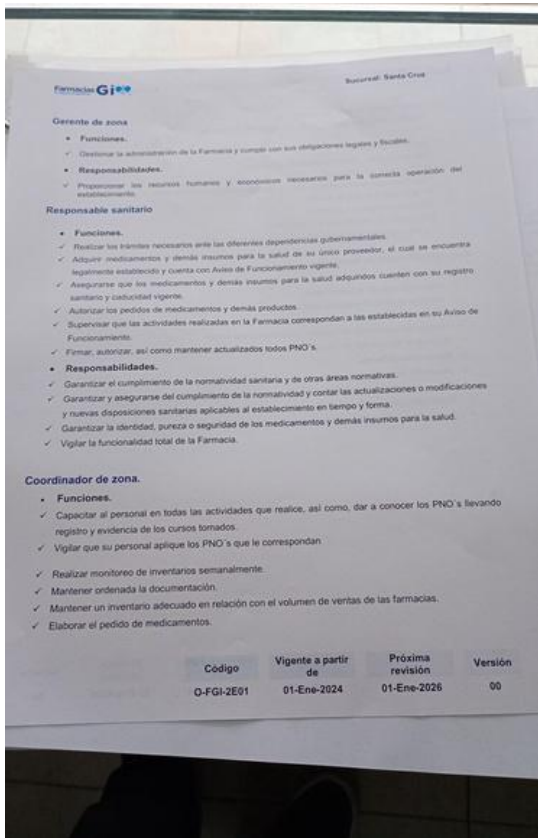


Foto 15



Foto 16

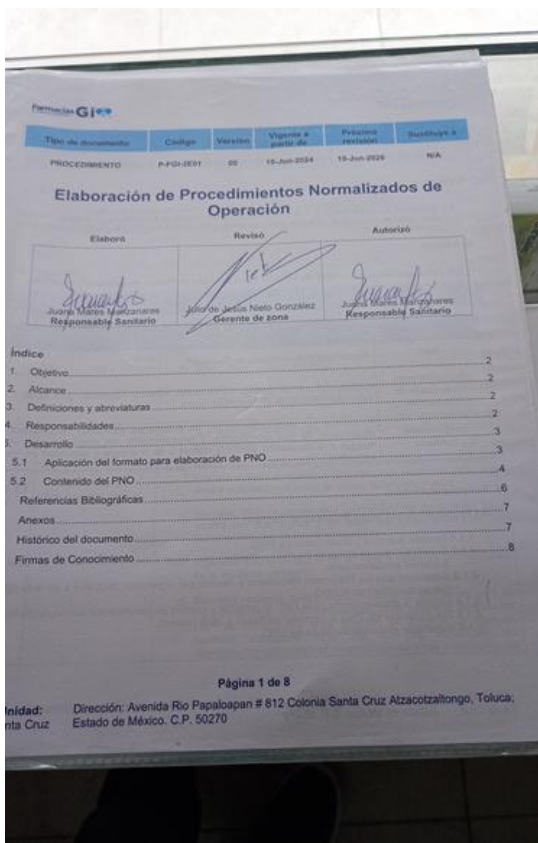


Foto 17

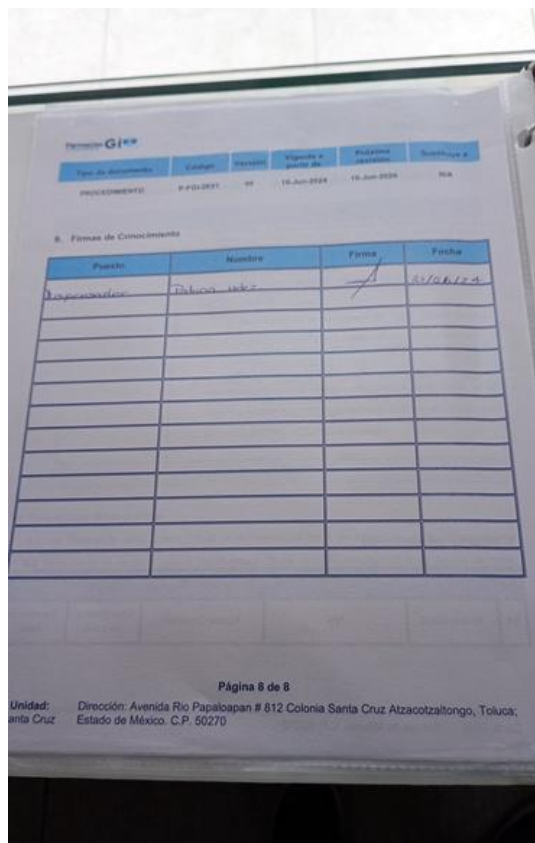


Foto 18

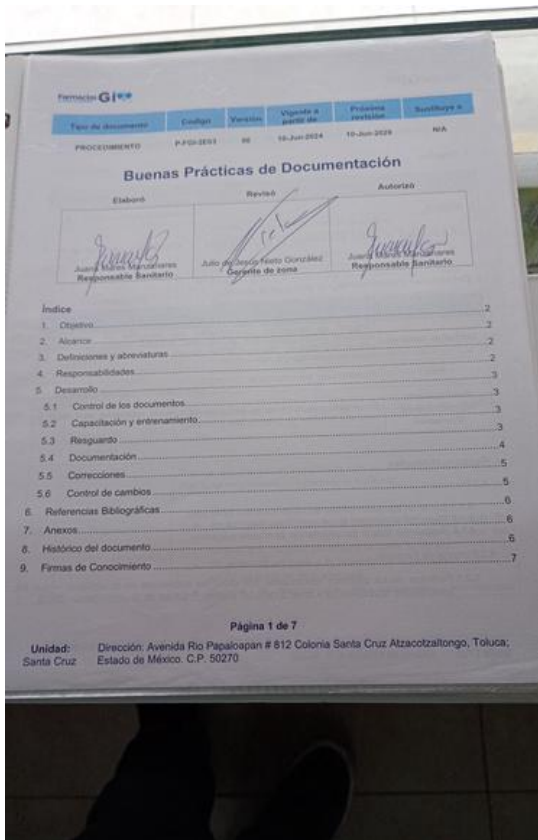


Foto 19

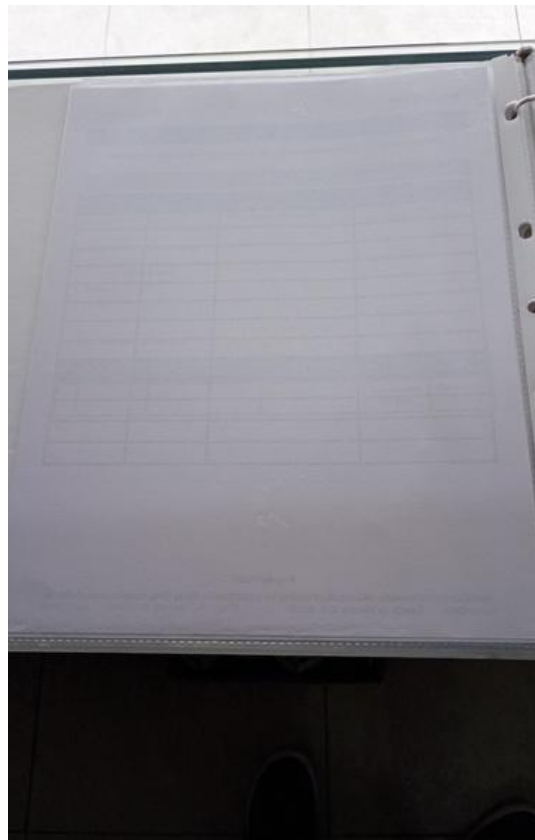


Foto 20

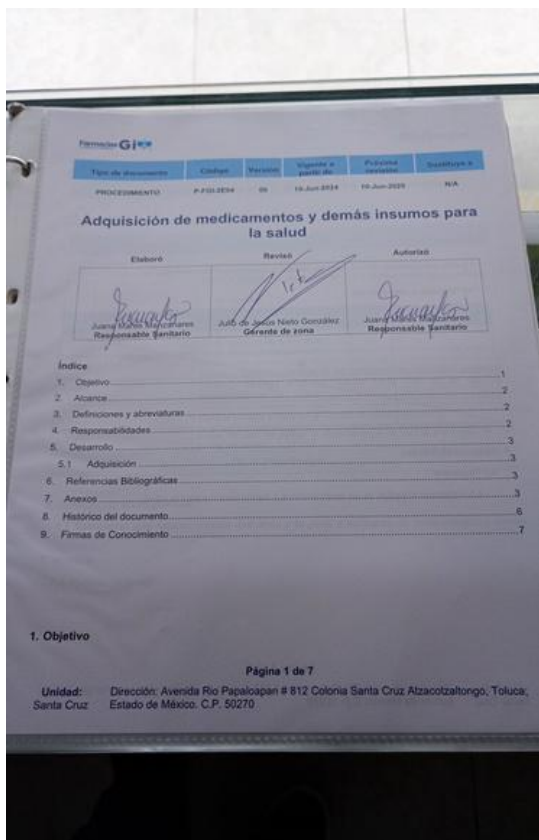


Foto 21



Foto 22

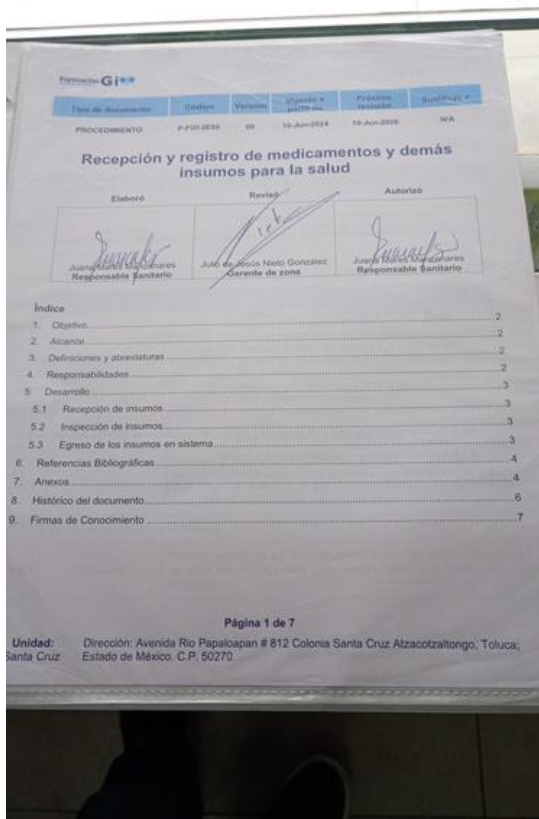


Foto 23

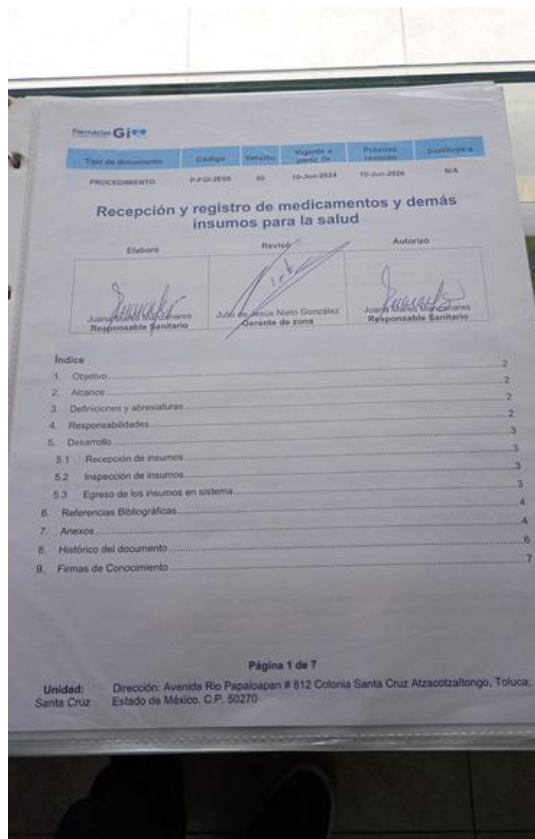


Foto 24



Foto 25

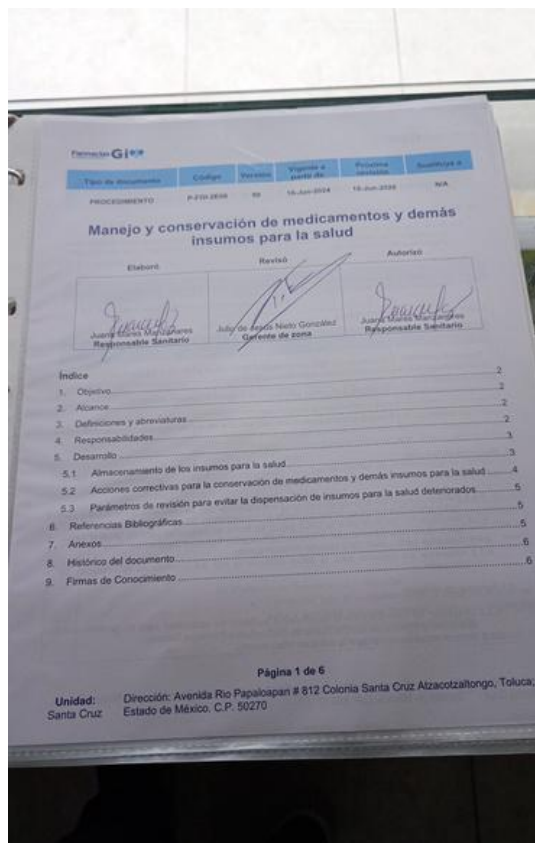


Foto 26

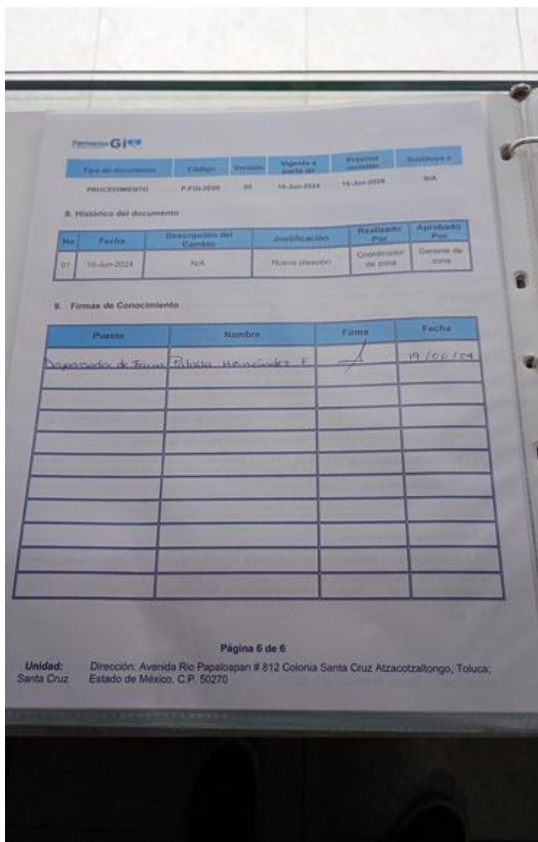


Foto 28

Foto 27

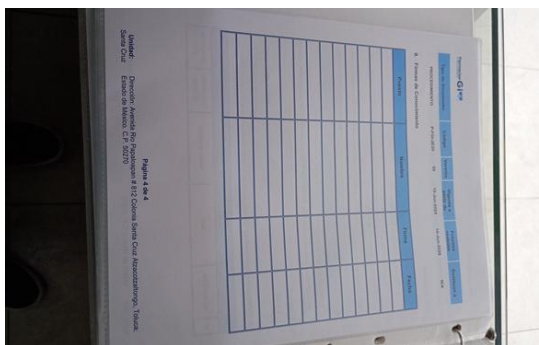


Foto 29

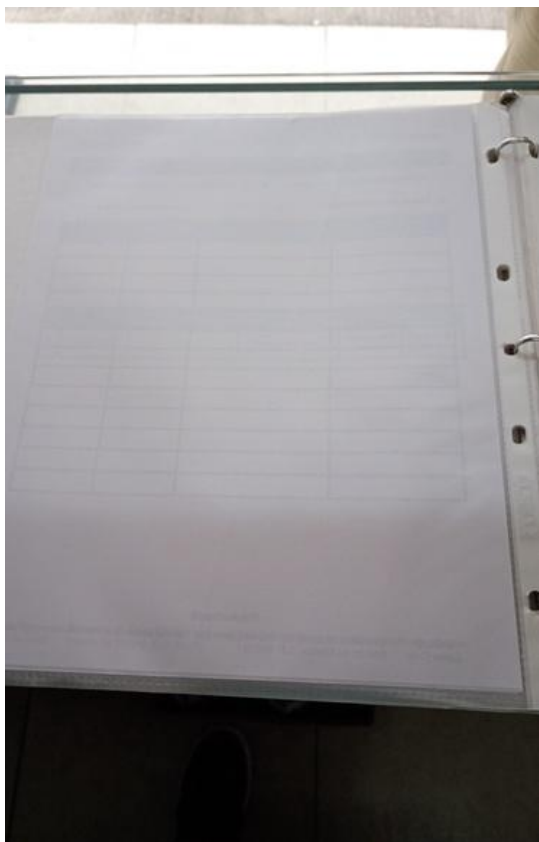


Foto 31

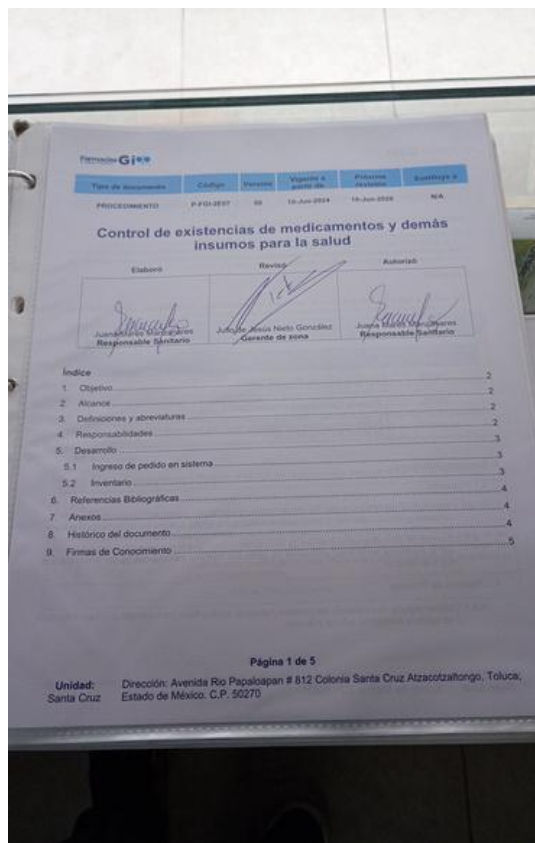


Foto 30

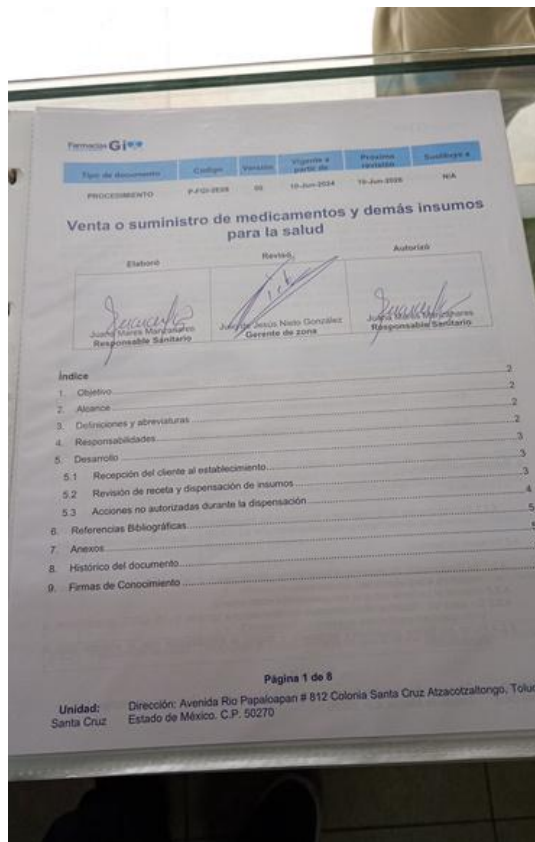


Foto 32

Formulario GJ**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Estado
PROCEDIMIENTO	P-FD1-2024	00	19-Jun-2024	19-Jun-2026	N/A

8. Historial del documento

No.	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Autorizado Por	Aprobado Por
01	19-Jun-2024	N/A	Nueva creación	Coordinador de zona	Gerente de zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Responsable de Zona	Juanita Mangalares	<i>[Firma]</i>	19/06/2024

Página 8 de 8

Unidad: Santa Cruz Dirección: Avenida Río Papaloapan # 812 Colonia Santa Cruz Atzacotzaltongo, Toluca, Estado de México, C.P. 50270

Foto 33

Formulario GJ**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Estado
PROCEDIMIENTO	P-FD1-2019	00	19-Jun-2024	19-Jun-2026	N/A

Devolución de medicamentos e insumos para la salud a proveedores

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mirra Mangalares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mirra Mangalares Responsable Sanitario

Índice

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

Página 1 de 5

Unidad: Santa Cruz Dirección: Avenida Río Papaloapan # 812 Colonia Santa Cruz Atzacotzaltongo, Toluca, Estado de México, C.P. 50270

Foto 34

Formulario GJ**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Estado
PROCEDIMIENTO	P-FD1-2011	00	19-Jun-2024	19-Jun-2026	N/A

Devolución de medicamentos y demás insumos para la salud de usuarios a la farmacia

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mirra Mangalares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mirra Mangalares Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Devolución por parte del cliente	3
5.2 Resolución de devolución	3
6. Referencias Bibliográficas	3
7. Anexos	3
8. Histórico del documento	4
9. Firmas de Conocimiento	4

Página 1 de 4

Unidad: Santa Cruz Dirección: Avenida Río Papaloapan # 812 Colonia Santa Cruz Atzacotzaltongo, Toluca, Estado de México, C.P. 50270

Foto 35

Formulario GJ**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Estado
PROCEDIMIENTO	P-FD1-2011	00	19-Jun-2024	19-Jun-2026	N/A

Devolución de medicamentos y demás insumos para la salud de usuarios a la farmacia

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana Mirra Mangalares Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio de Jesús Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana Mirra Mangalares Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Devolución por parte del cliente	3
5.2 Resolución de devolución	3
6. Referencias Bibliográficas	3
7. Anexos	3
8. Histórico del documento	4
9. Firmas de Conocimiento	4

Página 1 de 4

Unidad: Santa Cruz Dirección: Avenida Río Papaloapan # 812 Colonia Santa Cruz Atzacotzaltongo, Toluca, Estado de México, C.P. 50270

Foto 36

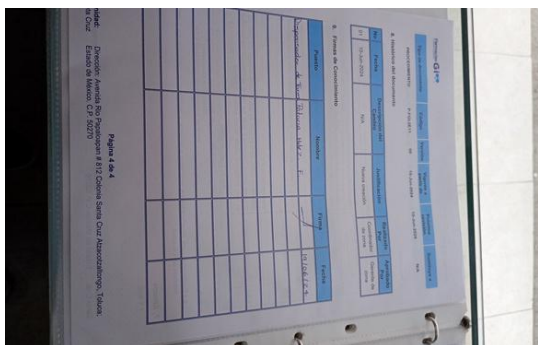


Foto 37

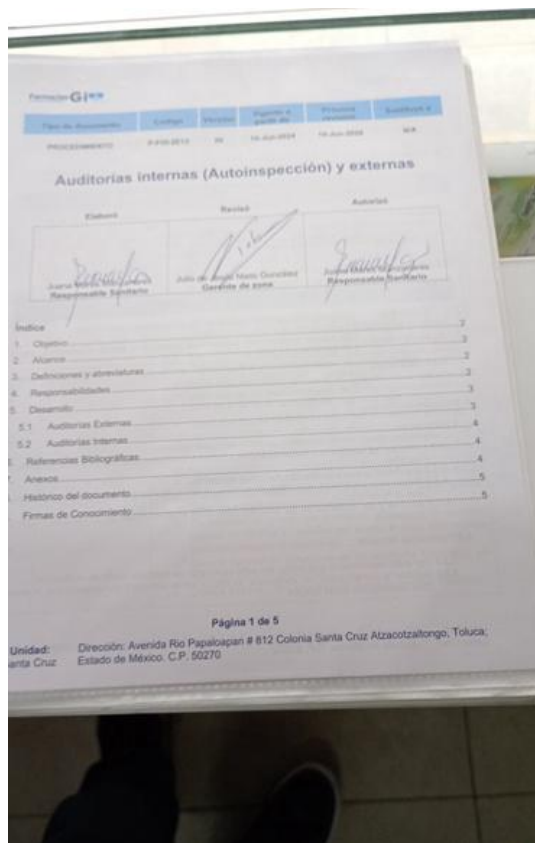


Foto 38

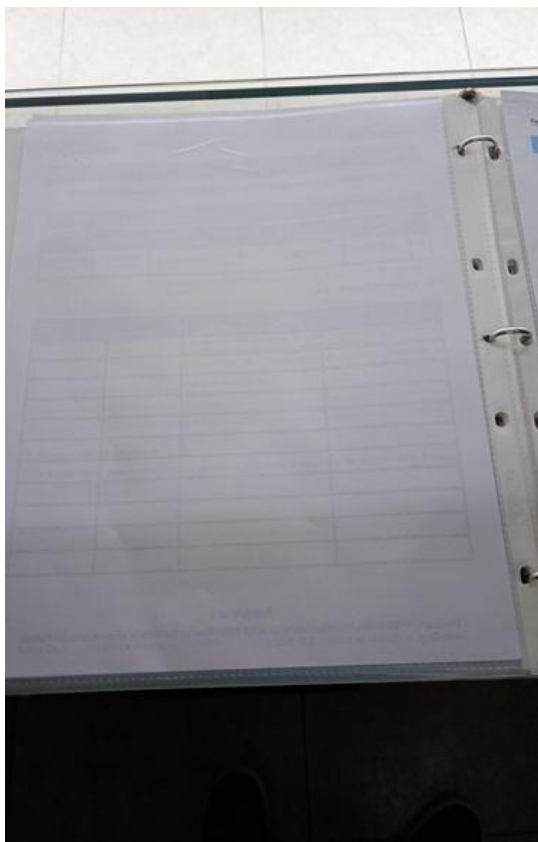


Foto 39

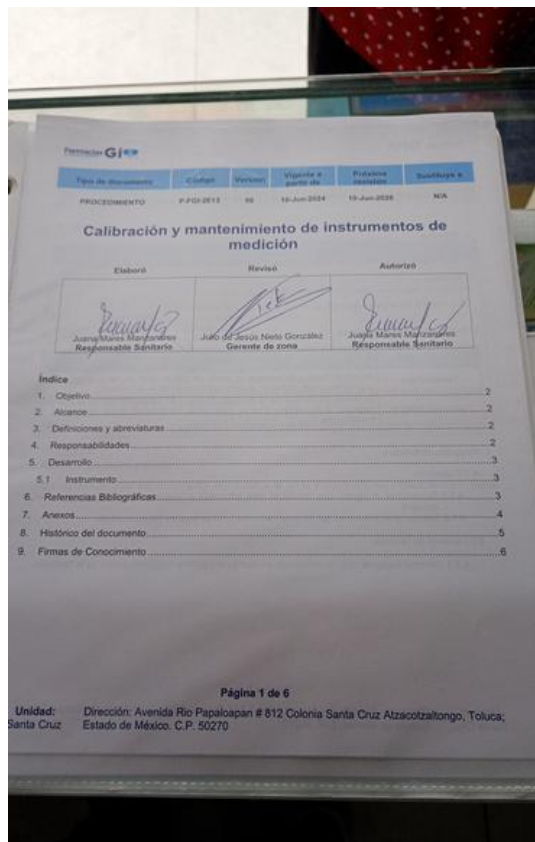


Foto 40

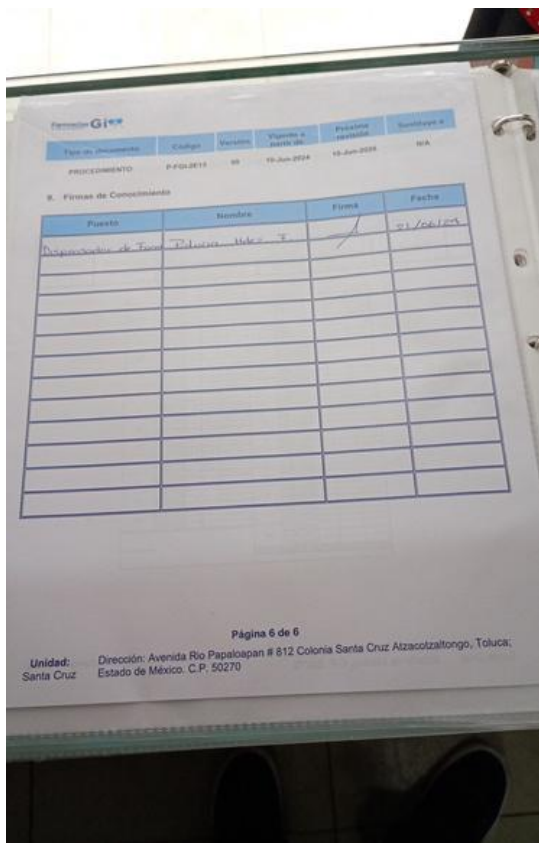


Foto 41

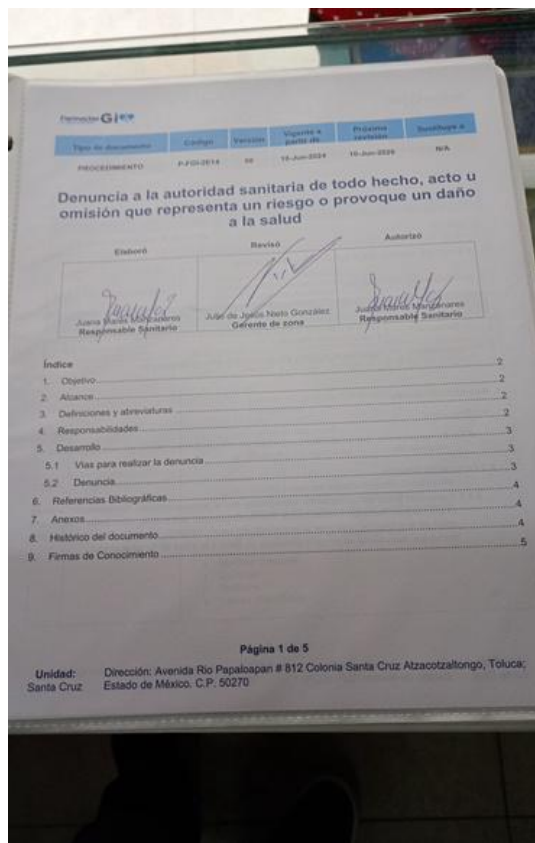


Foto 42



Foto 43



Foto 44

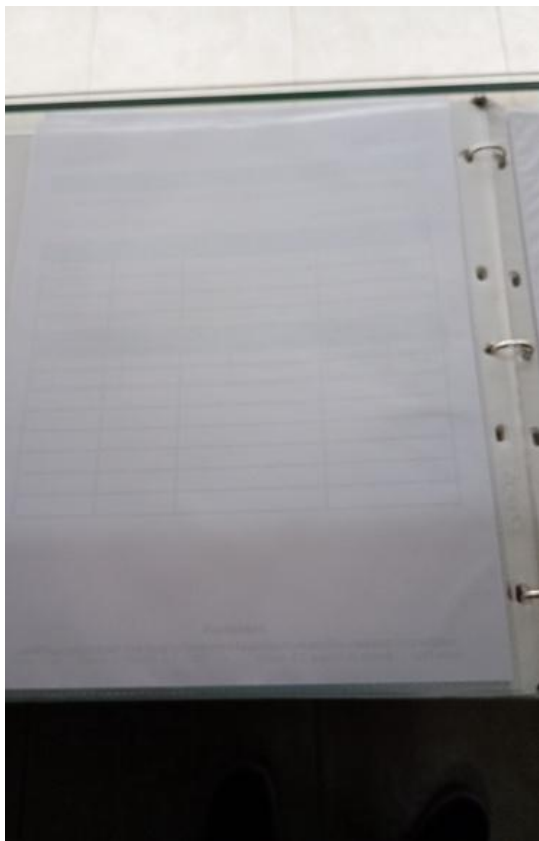


Foto 45

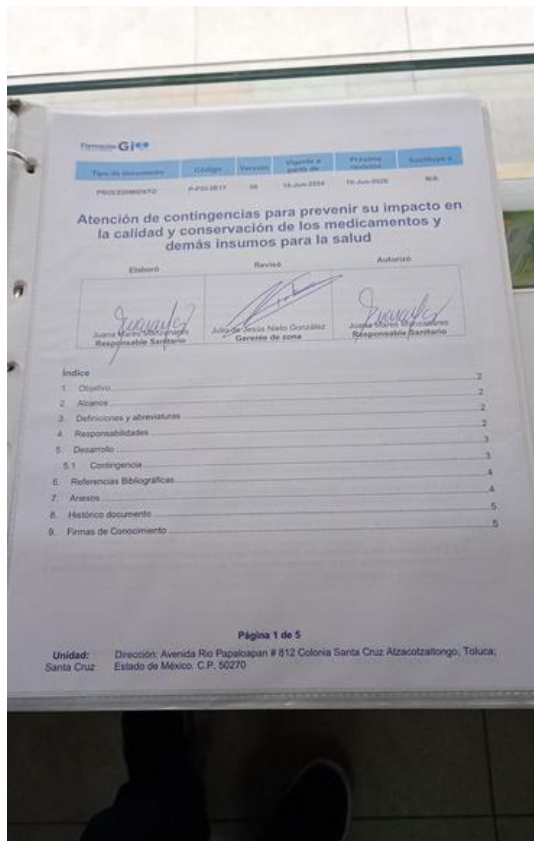


Foto 46

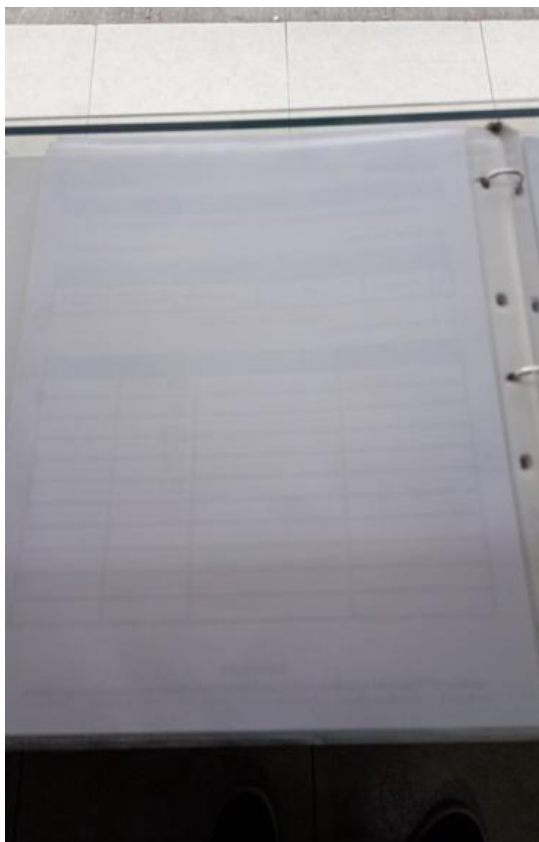


Foto 47

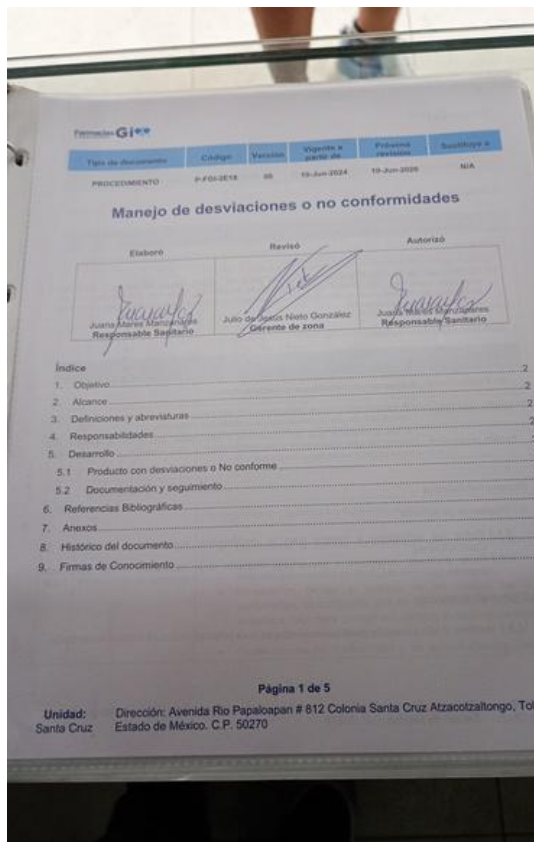


Foto 48

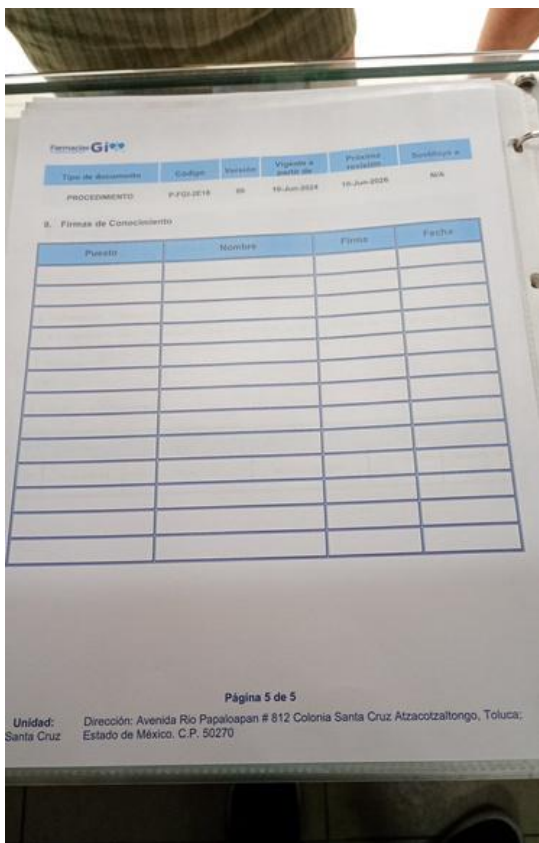


Foto 49

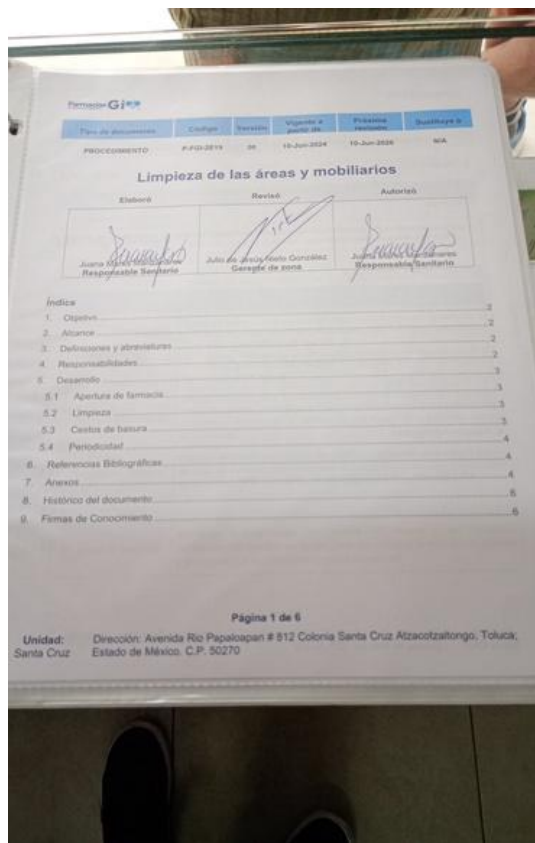


Foto 50

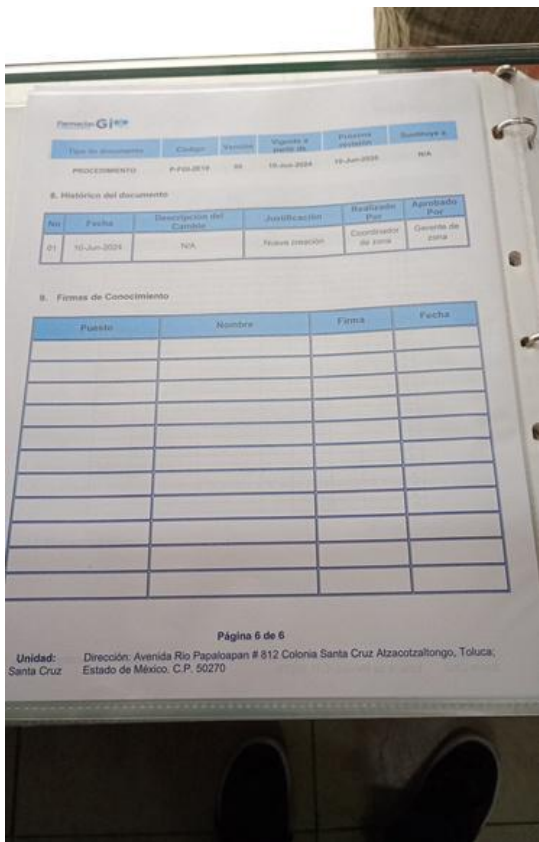


Foto 51

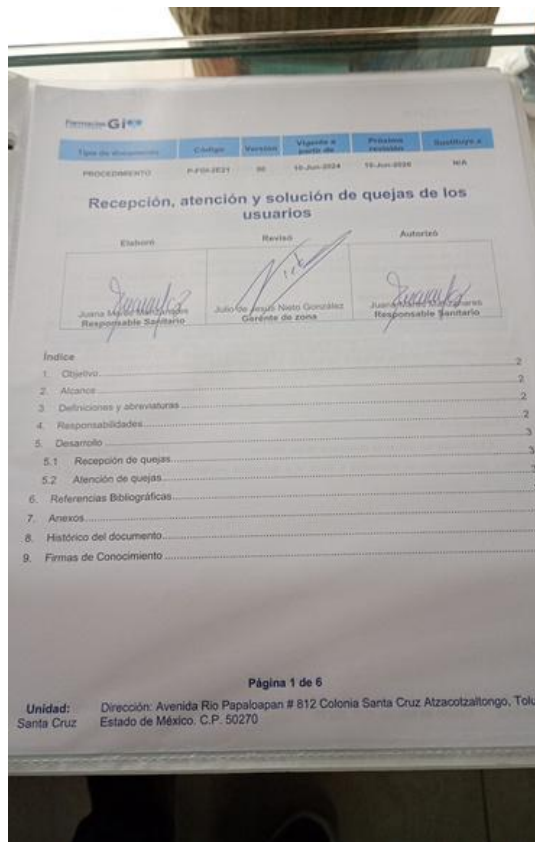


Foto 52



Foto 57

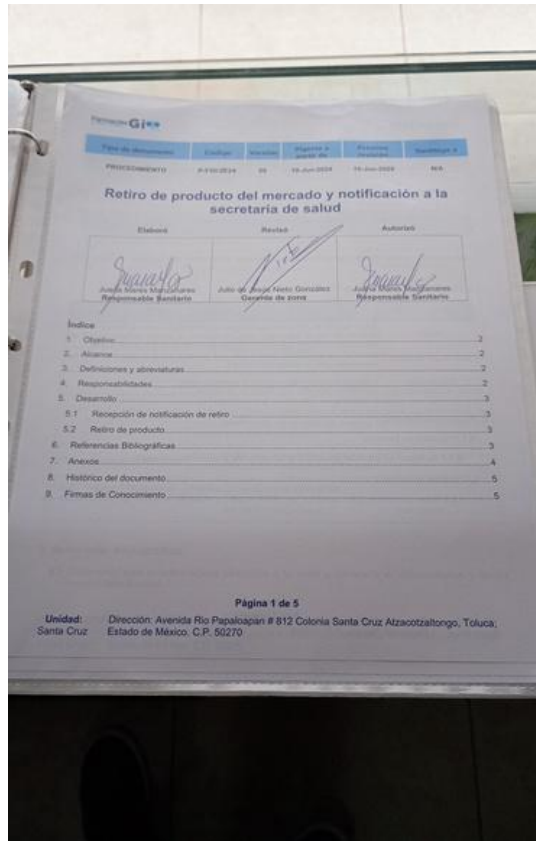


Foto 58



Foto 59

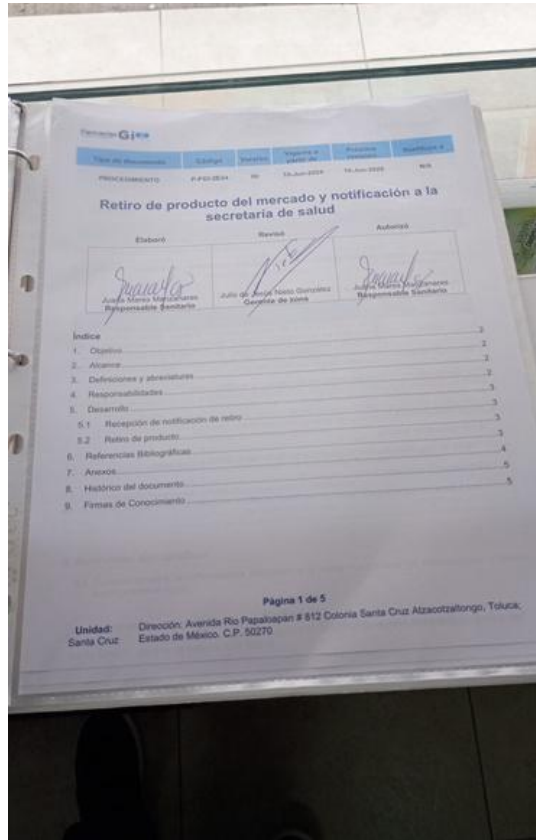


Foto 60

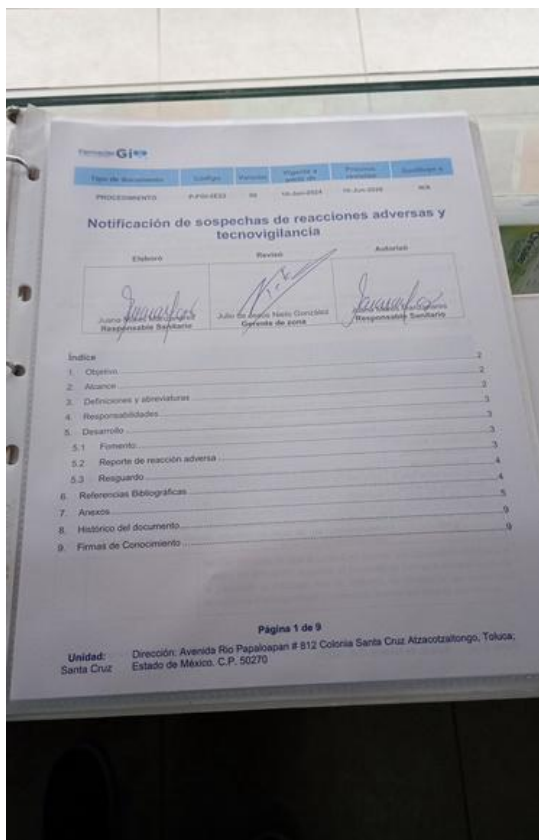


Foto 61

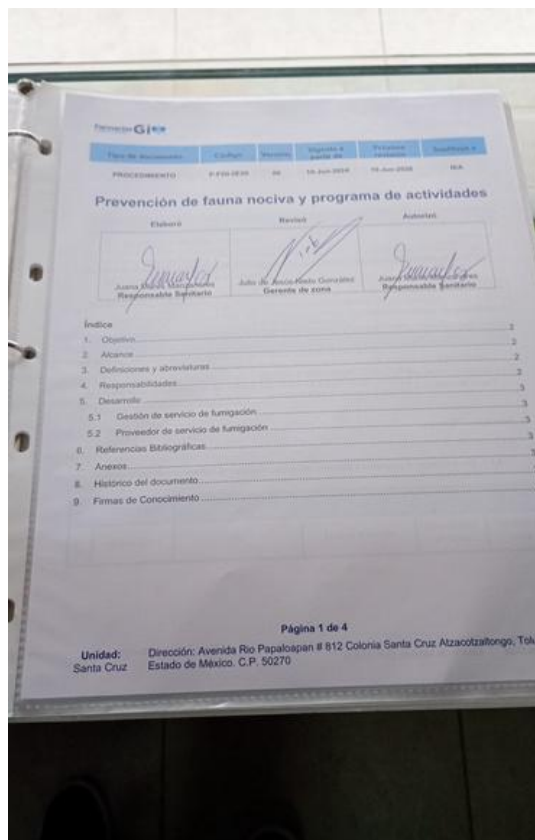


Foto 62

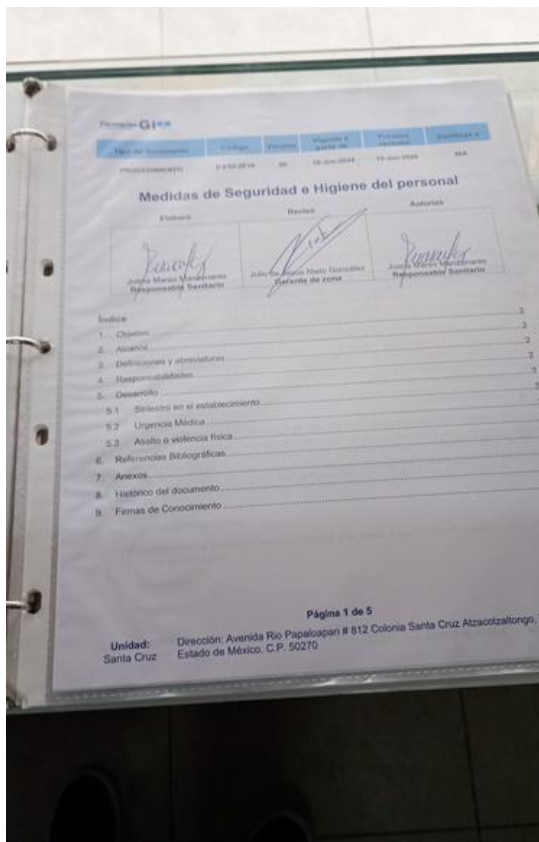


Foto 63

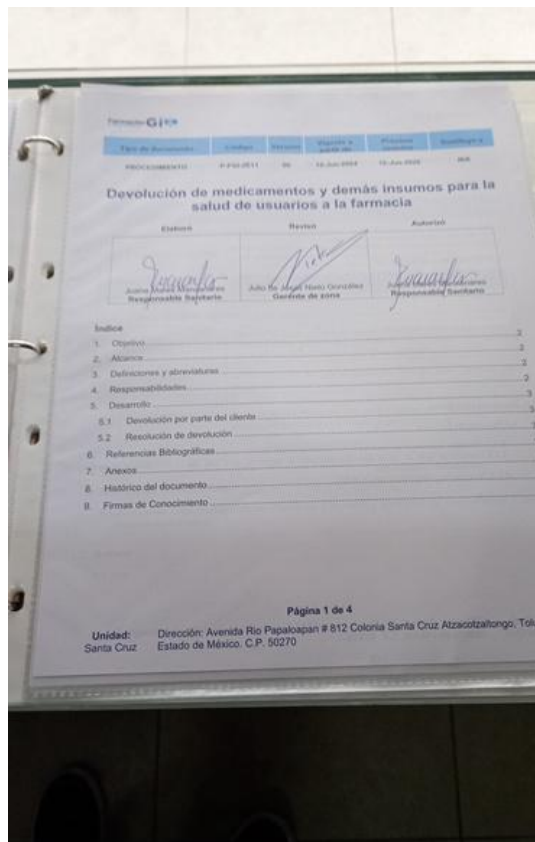


Foto 64



Foto 65



Foto 66



Foto 67



Foto 68



Foto 69



Foto 70



Foto 71



Foto 72



Foto 73



Foto 74



Foto 75

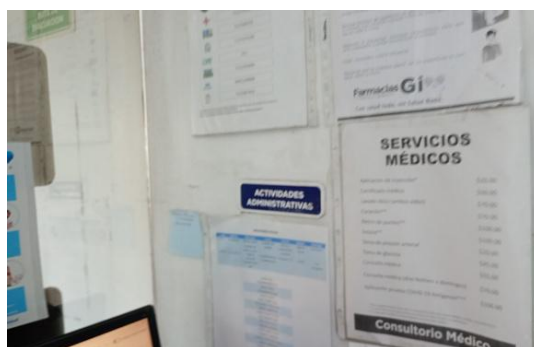


Foto 76



Foto 77



Foto 78



Foto 79



Foto 80



Foto 81



Foto 82



Foto 83



Foto 84



Foto 85



Foto 86



Foto 87



Foto 88



Foto 89



Foto 90



Foto 91



Foto 92



Foto 93

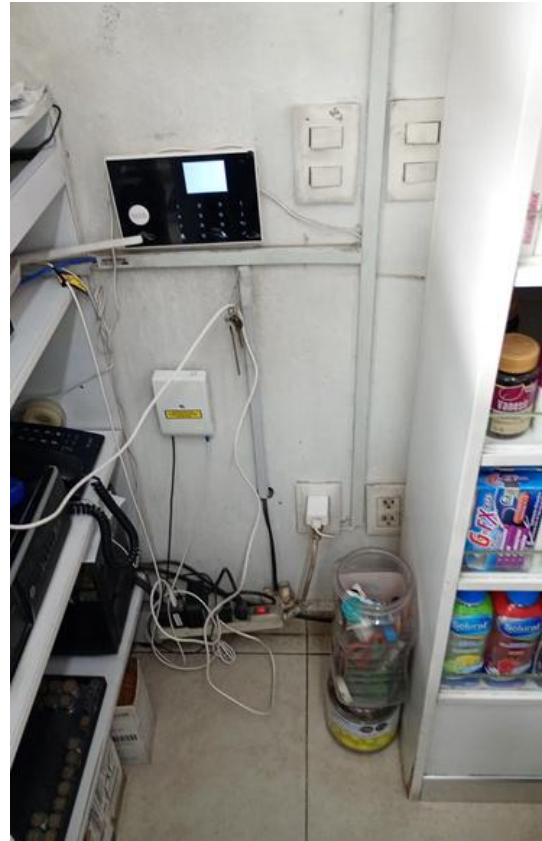


Foto 94



Foto 95



Foto 96



Foto 97

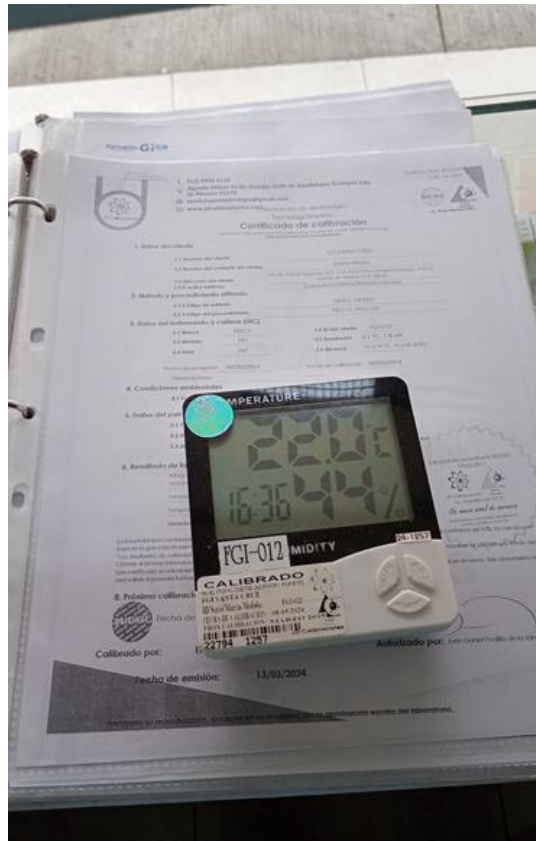


Foto 98

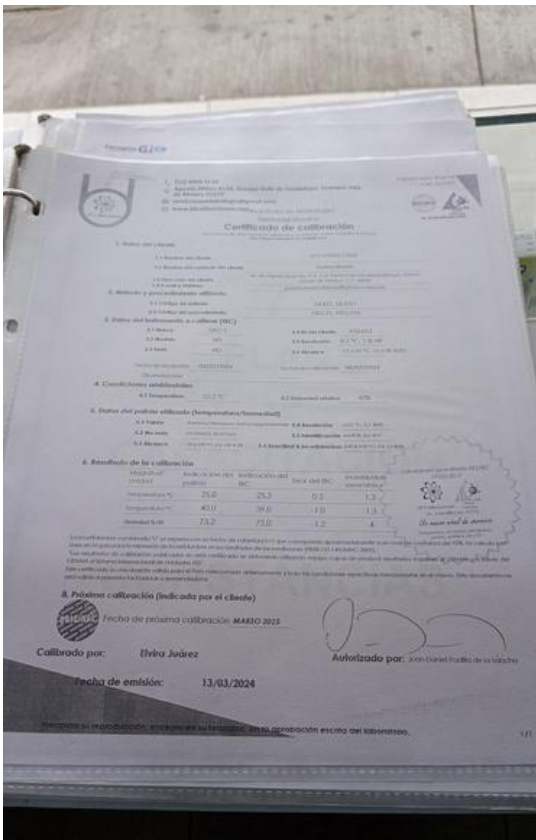


Foto 99



Foto 100



Foto 101

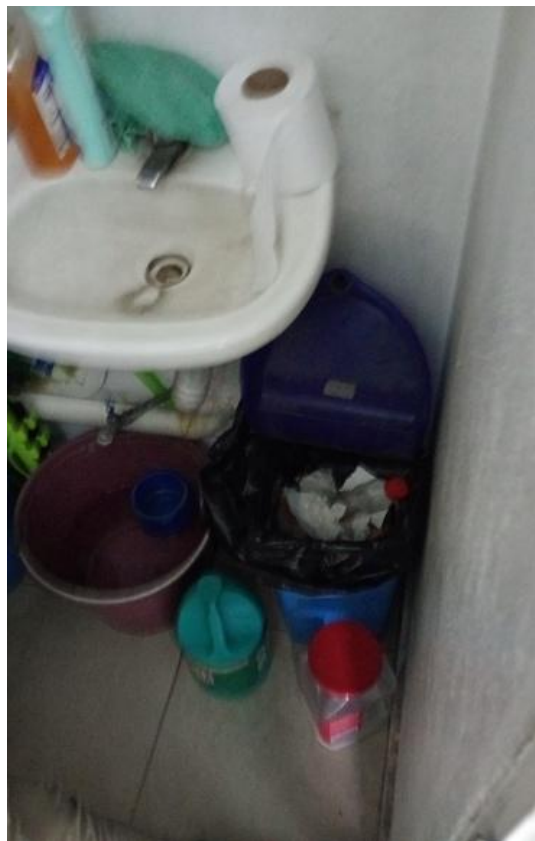


Foto 102

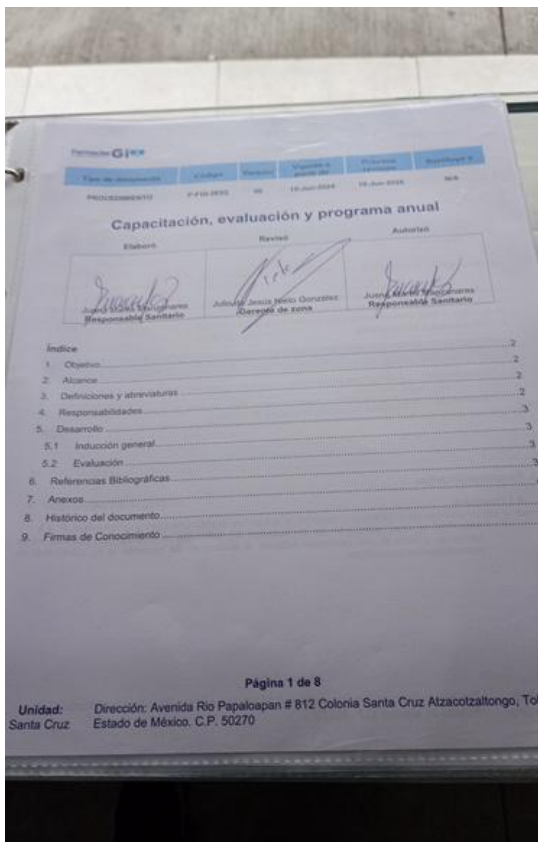


Foto 103

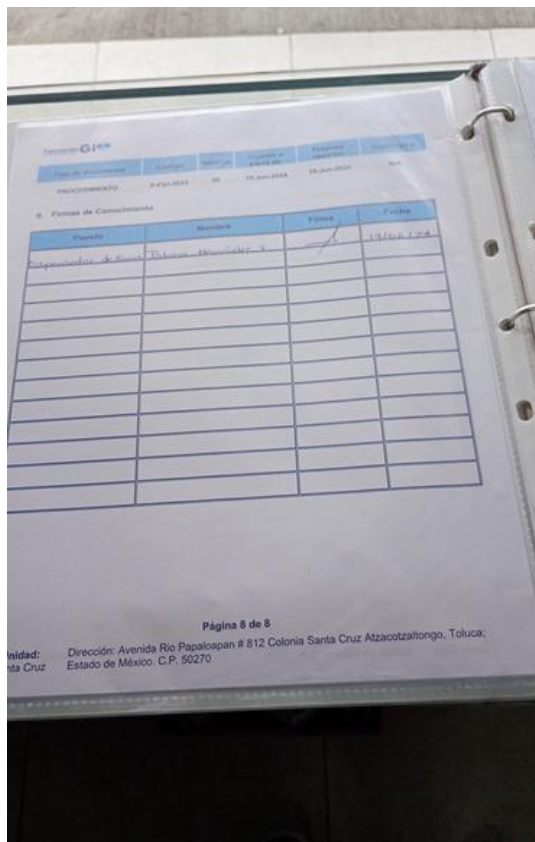


Foto 104



Foto 105

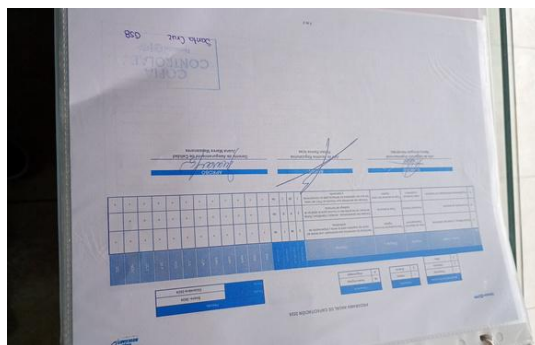


Foto 106



Foto 107

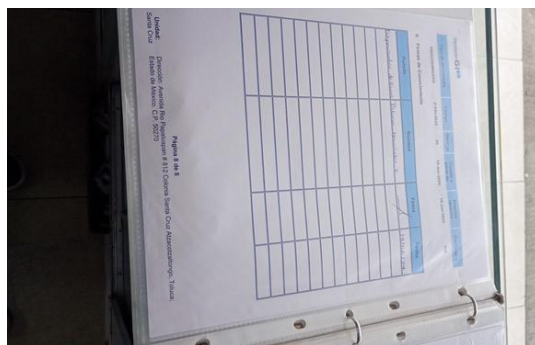


Foto 108



Foto 109

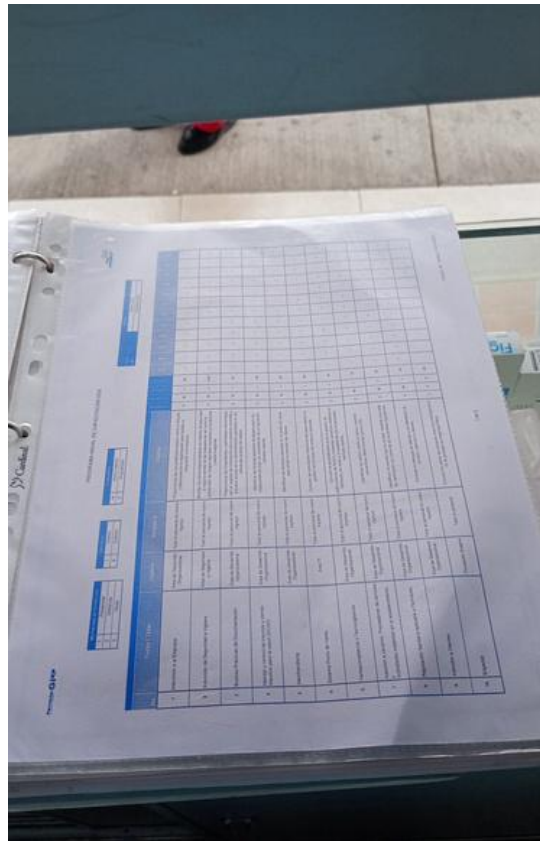


Foto 110

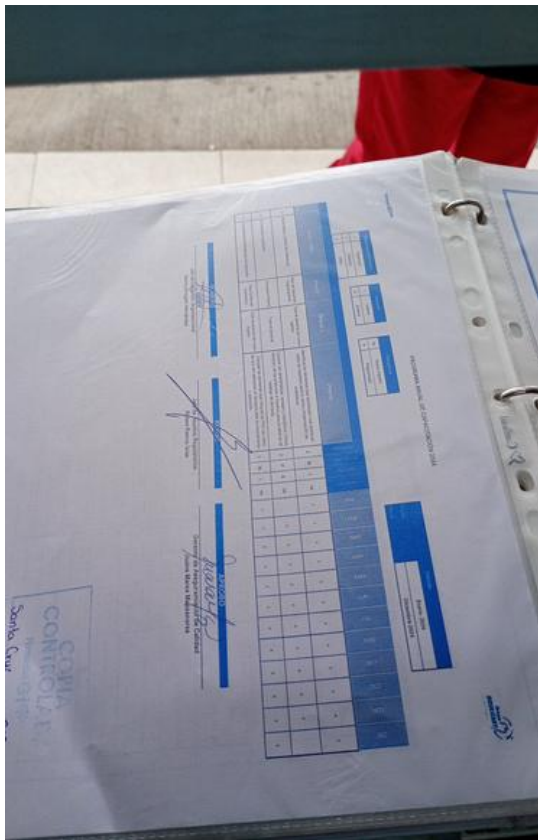


Foto 111

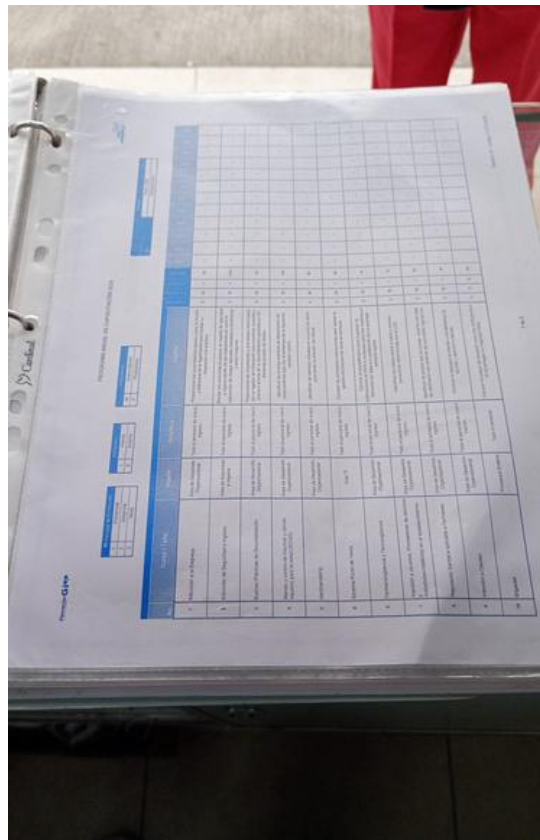


Foto 112

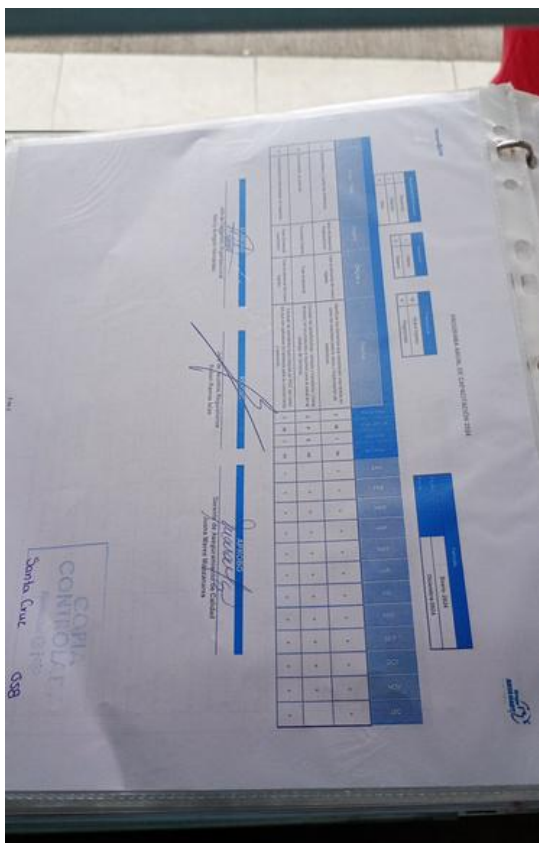


Foto 113



Foto 114



Foto 115

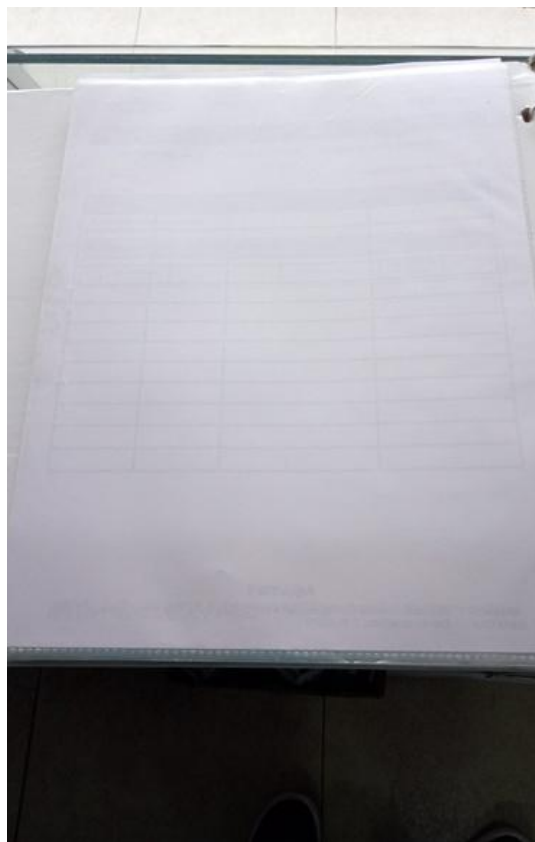


Foto 116

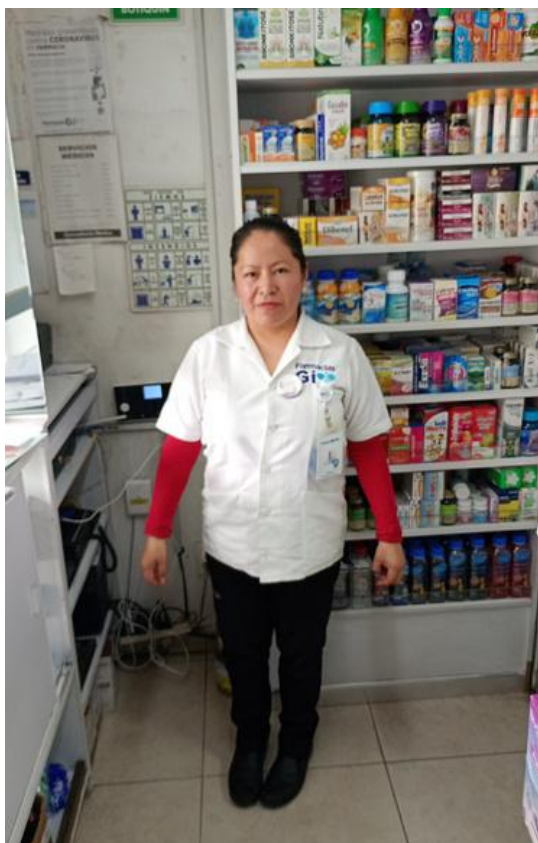


Foto 117



Foto 118

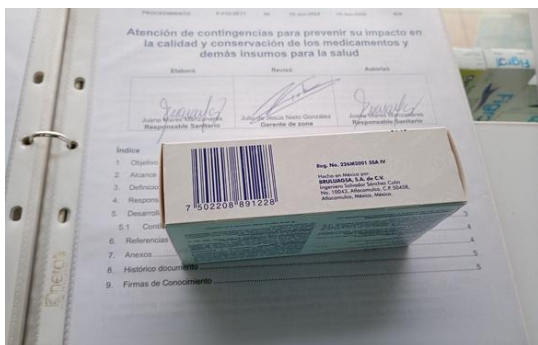


Foto 119

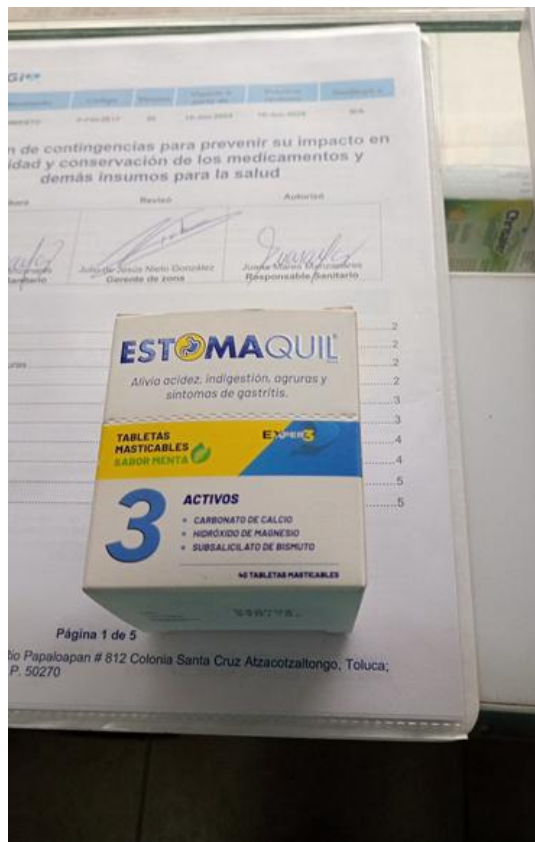


Foto 120



Foto 121



Foto 122



Foto 123

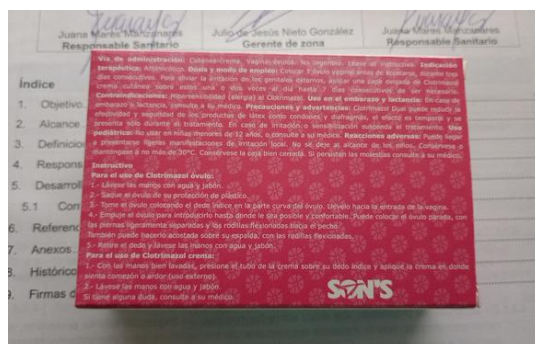


Foto 124



Foto 125



Foto 126



Foto 127



Foto 128



Foto 129



Foto 130



Foto 131

Registro de temperatura y humedad relativa

Fecha	Temperatura (°C)	Humedad Relativa (%)	Temperatura (°C)	Humedad Relativa (%)	Temperatura (°C)	Humedad Relativa (%)
16	23.5	65	23.5	65	23.5	65
17	23.5	65	23.5	65	23.5	65
18	23.5	65	23.5	65	23.5	65
19	23.5	65	23.5	65	23.5	65
20	23.5	65	23.5	65	23.5	65
21	23.5	65	23.5	65	23.5	65
22	23.5	65	23.5	65	23.5	65
23	23.5	65	23.5	65	23.5	65
24	23.5	65	23.5	65	23.5	65
25	23.5	65	23.5	65	23.5	65
26	23.5	65	23.5	65	23.5	65
27	23.5	65	23.5	65	23.5	65
28	23.5	65	23.5	65	23.5	65
29	23.5	65	23.5	65	23.5	65
30	23.5	65	23.5	65	23.5	65
31	23.5	65	23.5	65	23.5	65

Nombre y Firma del Coordinador de Farmacias

Foto 132

Registro de temperatura y humedad relativa

Fecha	Temperatura (°C)	Humedad Relativa (%)	Observaciones
01	22.4	44.4	
02	22.4	44.4	
03	22.4	44.4	
04	22.4	44.4	
05	22.4	44.4	
06	22.4	44.4	
07	22.4	44.4	
08	22.4	44.4	
09	22.4	44.4	
10	22.4	44.4	
11	22.4	44.4	
12	22.4	44.4	
13	22.4	44.4	
14	22.4	44.4	
15	22.4	44.4	
16	22.4	44.4	
17	22.4	44.4	
18	22.4	44.4	
19	22.4	44.4	
20	22.4	44.4	
21	22.4	44.4	
22	22.4	44.4	
23	22.4	44.4	
24	22.4	44.4	
25	22.4	44.4	
26	22.4	44.4	
27	22.4	44.4	
28	22.4	44.4	
29	22.4	44.4	
30	22.4	44.4	
31	22.4	44.4	

Nombre y Firma de Coordinador de Farmacias
Legre fauller

Foto 137

Registro de temperatura y humedad relativa

Fecha	Temperatura (°C)	Humedad Relativa (%)	Observaciones
01	22.4	44.4	
02	22.4	44.4	
03	22.4	44.4	
04	22.4	44.4	
05	22.4	44.4	
06	22.4	44.4	
07	22.4	44.4	
08	22.4	44.4	
09	22.4	44.4	
10	22.4	44.4	
11	22.4	44.4	
12	22.4	44.4	
13	22.4	44.4	
14	22.4	44.4	
15	22.4	44.4	
16	22.4	44.4	
17	22.4	44.4	
18	22.4	44.4	
19	22.4	44.4	
20	22.4	44.4	
21	22.4	44.4	
22	22.4	44.4	
23	22.4	44.4	
24	22.4	44.4	
25	22.4	44.4	
26	22.4	44.4	
27	22.4	44.4	
28	22.4	44.4	
29	22.4	44.4	
30	22.4	44.4	
31	22.4	44.4	

Nombre y Firma de Coordinador de Farmacias
Legre fauller

Foto 138

Registro de temperatura y humedad relativa

Fecha	Temperatura (°C)	Humedad Relativa (%)	Observaciones
01	22.4	44.4	
02	22.4	44.4	
03	22.4	44.4	
04	22.4	44.4	
05	22.4	44.4	
06	22.4	44.4	
07	22.4	44.4	
08	22.4	44.4	
09	22.4	44.4	
10	22.4	44.4	
11	22.4	44.4	
12	22.4	44.4	
13	22.4	44.4	
14	22.4	44.4	
15	22.4	44.4	
16	22.4	44.4	
17	22.4	44.4	
18	22.4	44.4	
19	22.4	44.4	
20	22.4	44.4	
21	22.4	44.4	
22	22.4	44.4	
23	22.4	44.4	
24	22.4	44.4	
25	22.4	44.4	
26	22.4	44.4	
27	22.4	44.4	
28	22.4	44.4	
29	22.4	44.4	
30	22.4	44.4	
31	22.4	44.4	

Nombre y Firma de Coordinador de Farmacias
Legre fauller

Foto 139



Foto 140



Foto 141

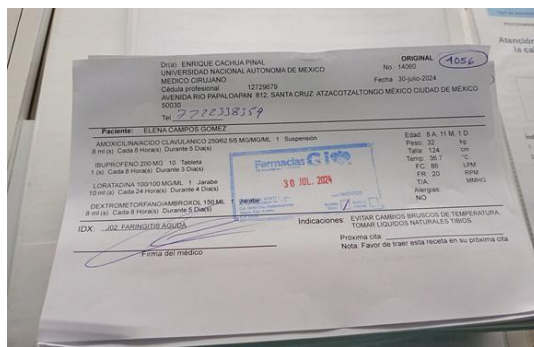


Foto 142

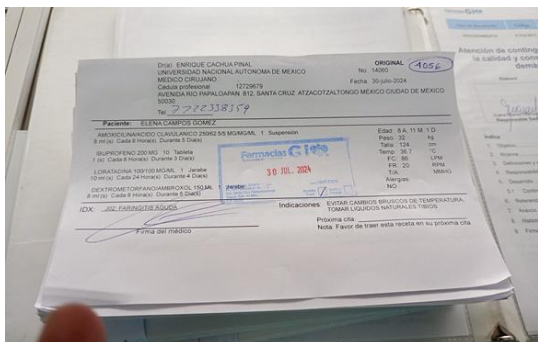


Foto 143

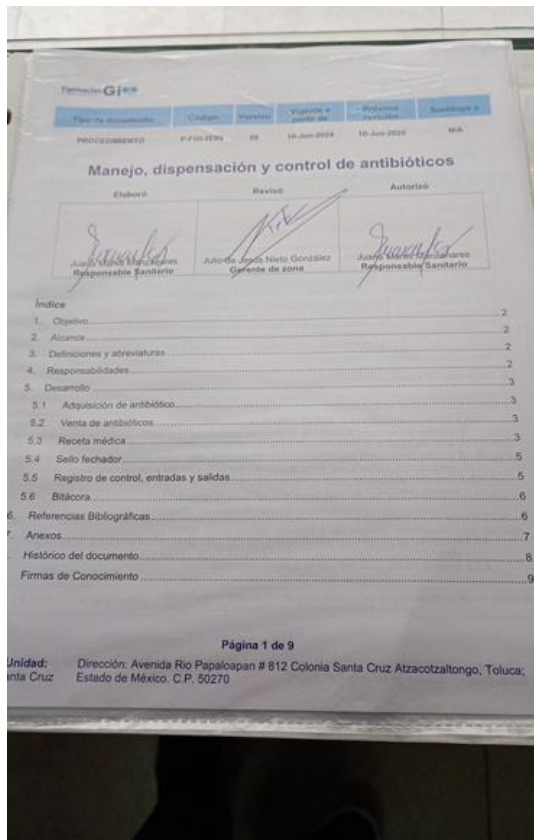


Foto 144



Foto 145

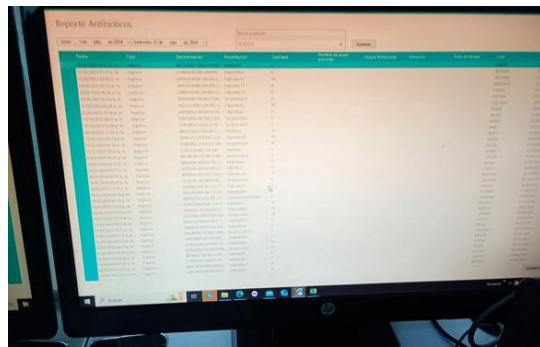


Foto 146

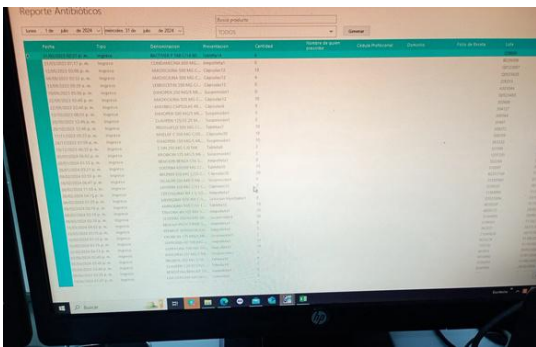


Foto 147

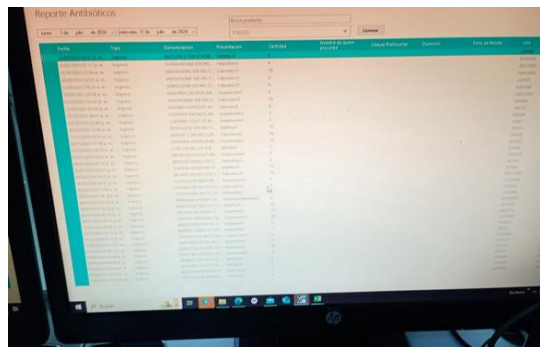


Foto 148

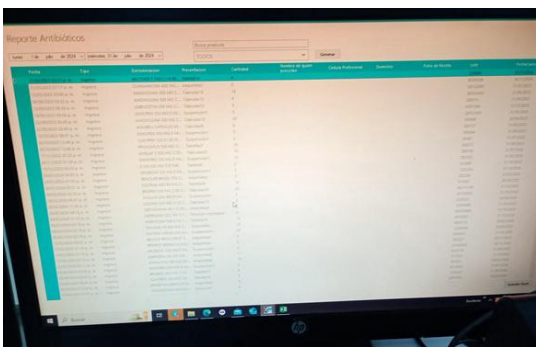


Foto 149

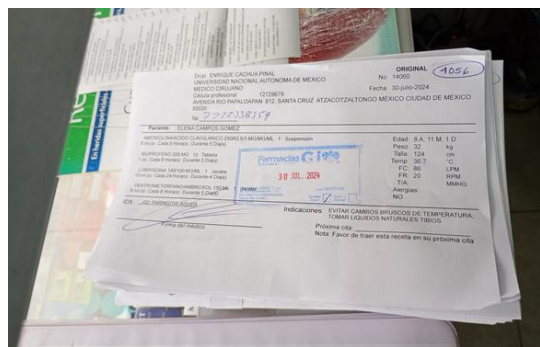


Foto 150

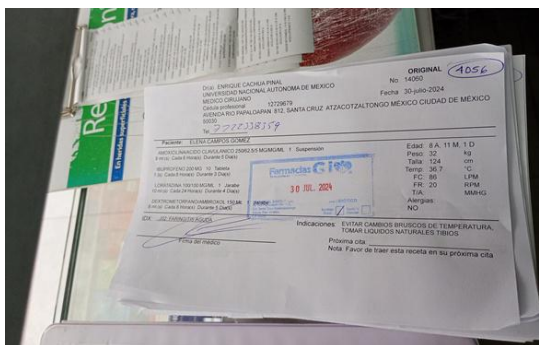


Foto 151



Foto 152



Foto 153

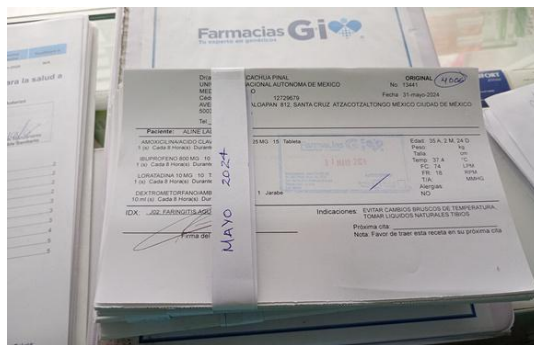


Foto 154

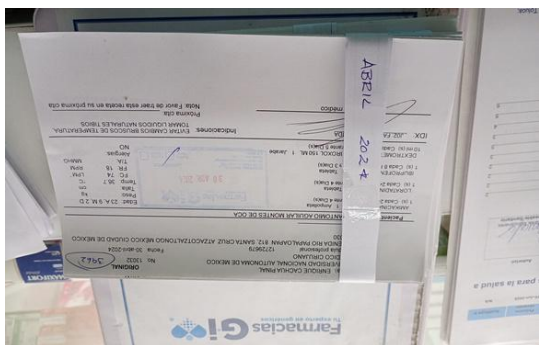


Foto 155



Foto 156

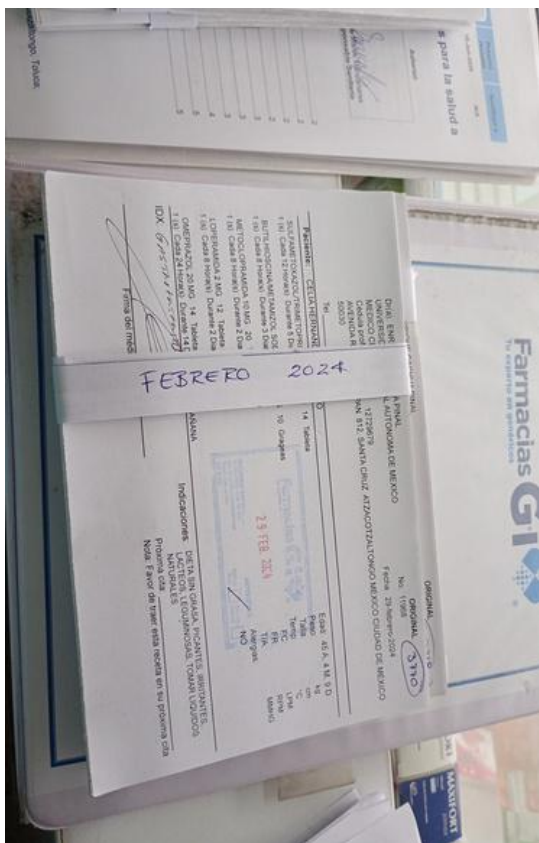


Foto 157

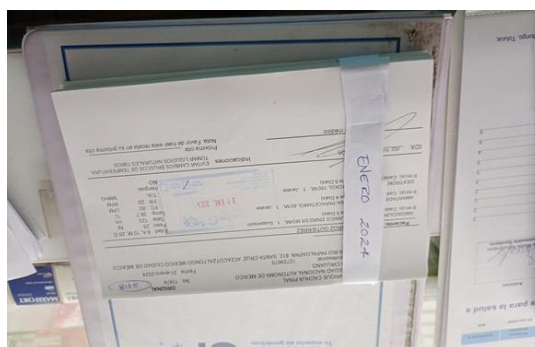


Foto 158



Foto 159



Foto 160

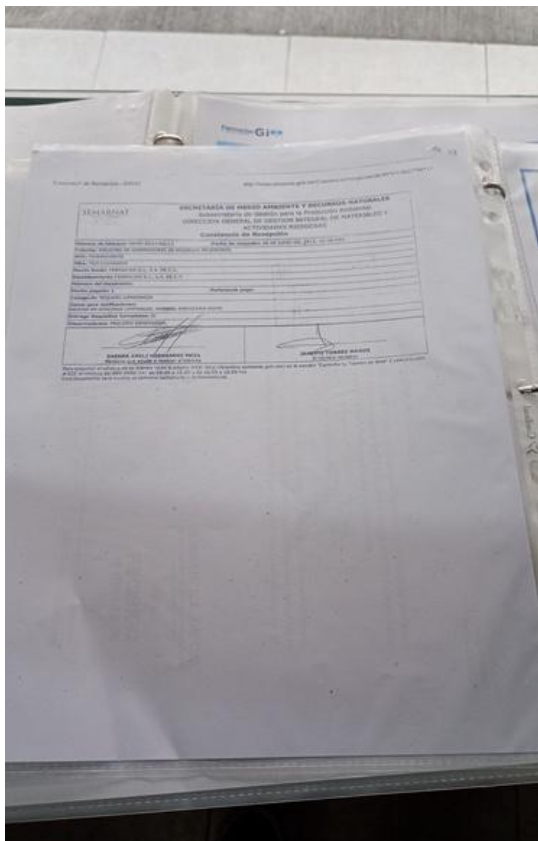


Foto 161



Foto 162

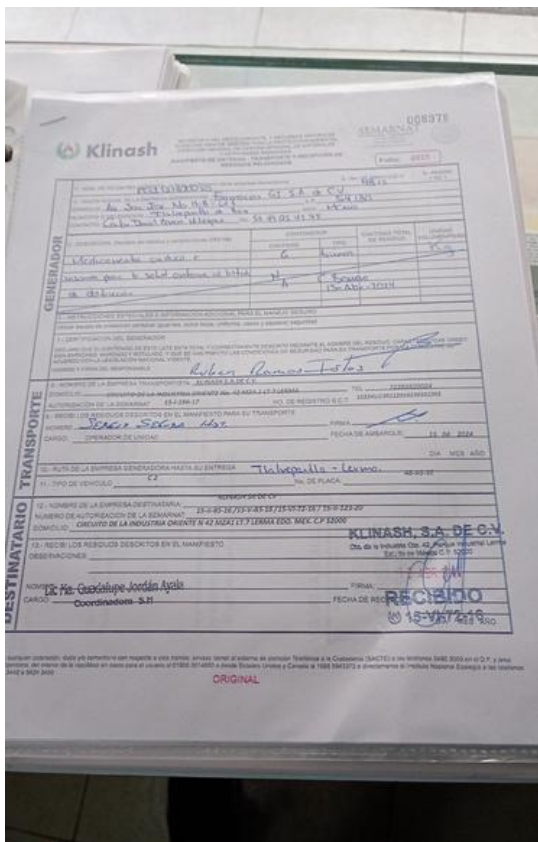


Foto 163