



INSPECCION A FARMACIAS GI - SAN AGUSTÍN

2 Dec 2024

Completada

Puntuación	64 / 73 (87.67%)	Elementos señalados	9	Acciones	0
-------------------	------------------	----------------------------	---	-----------------	---

Fecha de inicio:

02.12.2024 22:15 UTC

Ubicacion de la farmacia

Carrizal 29, Lomas de San Agustin,
53490 Naucalpan de Juárez, Méx.,
México
(19.4620726,
-99.25202159999999)

Sucursal

San Agustín

Supervisor de zona:

Elizabeth Carranza

Elementos señalados

9 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 se cumple con el punto, no cuenta con formato

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



Foto 8

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

No están actualizadas

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



Foto 9

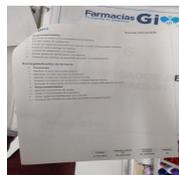


Foto 10

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

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



Foto 37



Foto 38



Foto 39



Foto 40

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

Hay demasiado producto sin acomodar y pegado al techo

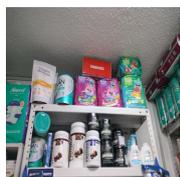


Foto 83



Foto 84



Foto 85



Foto 86

II. INFRAESTRUCTURA

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

Deficiente

No cuentan con un no breaker

II. INFRAESTRUCTURA

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

Deficiente

No se muestra evidencia del PNO de capacitación



Foto 113

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

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

Deficiente

El sol incide en las vitrinas aún con el toldo

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 cuentan con un área específica ni contenedores identificados



Foto 141

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 se cumple con el punto, no cuenta con formato

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



Foto 8

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

No están actualizadas

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

organigrama. No esta actualizado



Foto 9

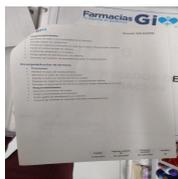


Foto 10

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



Foto 13



Foto 14

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

Cumple



Foto 15

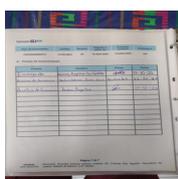


Foto 16

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



Foto 17



Foto 18

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

Cumple



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



Foto 21

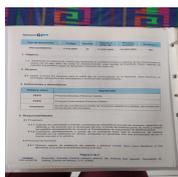


Foto 22



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



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

Firmas incompletas

No se cuenta con programa vigente



Foto 32



Foto 33

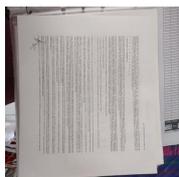


Foto 34



Foto 35



Foto 36

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

Deficiente

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?



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



Foto 37



Foto 38

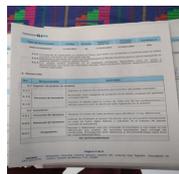


Foto 39



Foto 40

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

Cumple



Foto 41



Foto 42

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

Cumple



Foto 43



Foto 44

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

Cumple



Foto 45



Foto 46

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

Cumple



Foto 47



Foto 48

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

Firmas incompletas



Foto 49



Foto 50



Foto 51

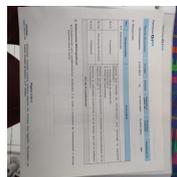


Foto 52

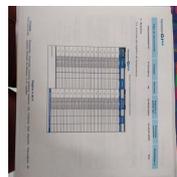


Foto 53

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

Firmas incompletas



Foto 54



Foto 55

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

Firmas incompletas



Foto 56



Foto 57

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

Firmas incompletas



Foto 58



Foto 59

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

Firmas incompletas



Foto 60



Foto 61

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

Razonable

Firmas incompletas



Foto 62



Foto 63

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

Razonable

Firmas incompletas



Foto 64



Foto 65

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

Razonable

Firmas incompletas



Foto 66

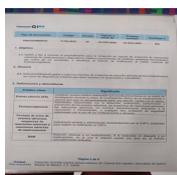


Foto 67

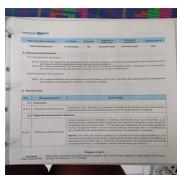


Foto 68



Foto 69



Foto 70



Foto 71

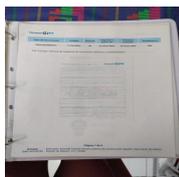


Foto 72



Foto 73



Foto 74

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

Razonable

Firmas incompletas



Foto 75



Foto 76

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

Razonable

Firmas incompletas



Foto 77



Foto 78

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

Cumple



Foto 79



Foto 80



Foto 81

II. INFRAESTRUCTURA

3 señalados, 10 / 13 (76.92%)

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

Cumple

El inmueble es independiente, olvidé tomar fotos



Foto 82

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

Hay demasiado producto sin acomodar y pegado al techo

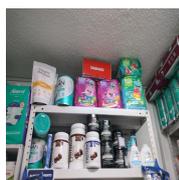


Foto 83



Foto 84



Foto 85



Foto 86

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 87



Foto 88



Foto 89



Foto 90



Foto 91



Foto 92



Foto 93



Foto 94



Foto 95

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 96



Foto 97

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 98



Foto 99

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

Cumple



Foto 100



Foto 101

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

Cumple



Foto 102

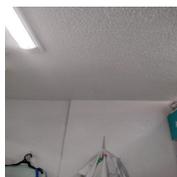


Foto 103

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

Cumple



Foto 104



Foto 105

48. La instalación eléctrica, ¿está protegida?

Cumple

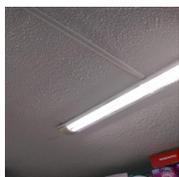


Foto 106



Foto 107

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

Cumple



Foto 108



Foto 109

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

Deficiente

No cuentan con un no breaker

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

Razonable

No tiene ventilación, la ventana da a un baño en el inmueble de atrás



Foto 110



Foto 111



Foto 112

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

Deficiente

No se muestra evidencia del PNO de capacitación



Foto 113

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?

Razonable

No cuenta con evaluaciones



Foto 114



Foto 115



Foto 116

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

Cumple



Foto 117

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

Razonable

Firmas incompletas



Foto 118



Foto 119

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

Razonable

No cuenta con gafete



Foto 120

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

Cumple



Foto 121

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 122

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 123

63. ¿Los remedios herbolarios cuentan con clave alfanumérica?

Cumple



Foto 124

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



Foto 125

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

Cumple



Foto 126

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 127

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

Deficiente

El sol incide en las vitrinas aún con el toldo

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 128

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 129

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

Cumple



Foto 130



Foto 131

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

82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico

Cumple



Foto 132

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

Cumple



Foto 133

84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida

Cumple



Foto 134

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

Cumple



Foto 135

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

Cumple



Foto 136



Foto 137

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 138

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 139

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

Razonable

Cuenta con la retención de recetas pero no tienen el acomodo correcto ni el resguardo

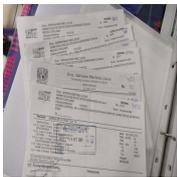


Foto 140

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 cuentan con un área específica ni contenedores identificados



Foto 141

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

Cumple



Foto 142

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

N/A

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

Cumple



Foto 143

Resumen de los archivos multimedia



Foto 1

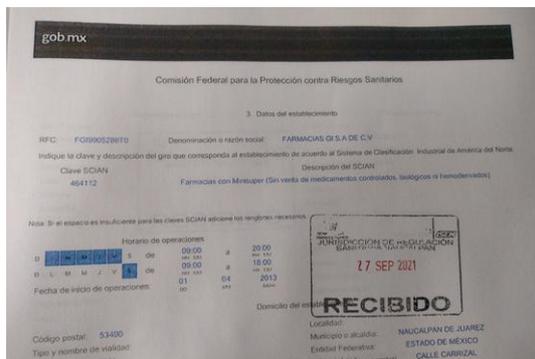


Foto 2

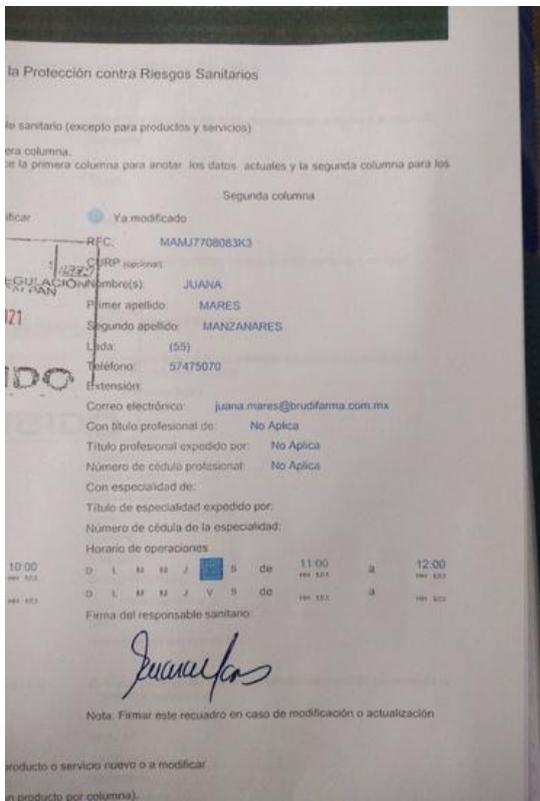


Foto 3

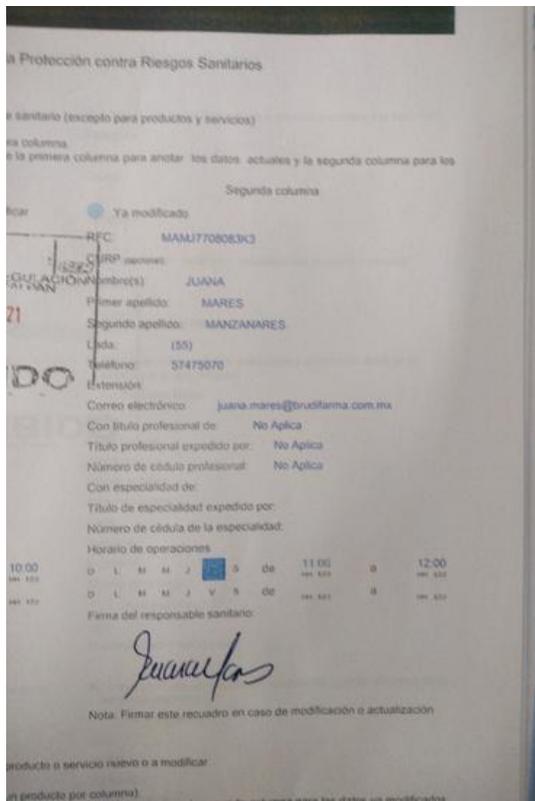


Foto 4

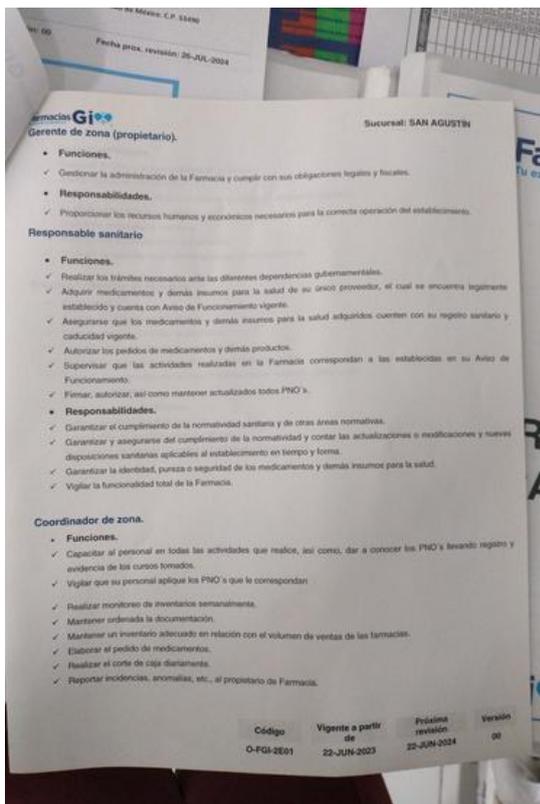


Foto 9

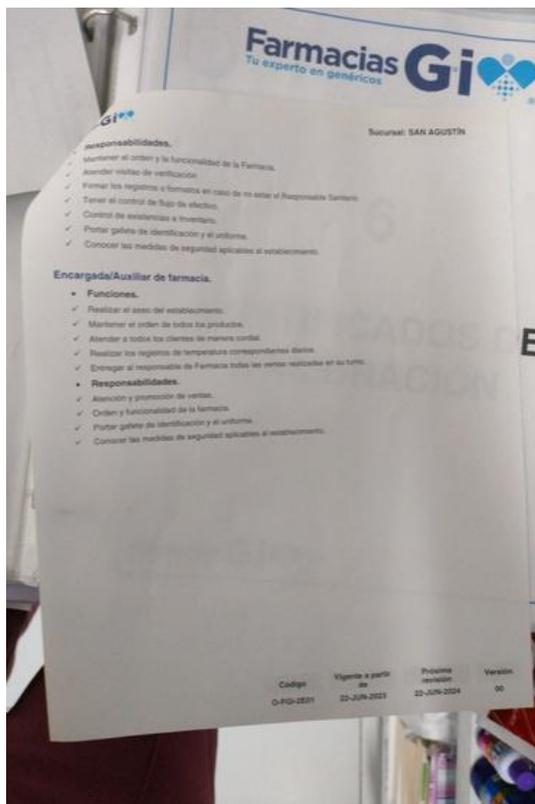


Foto 10

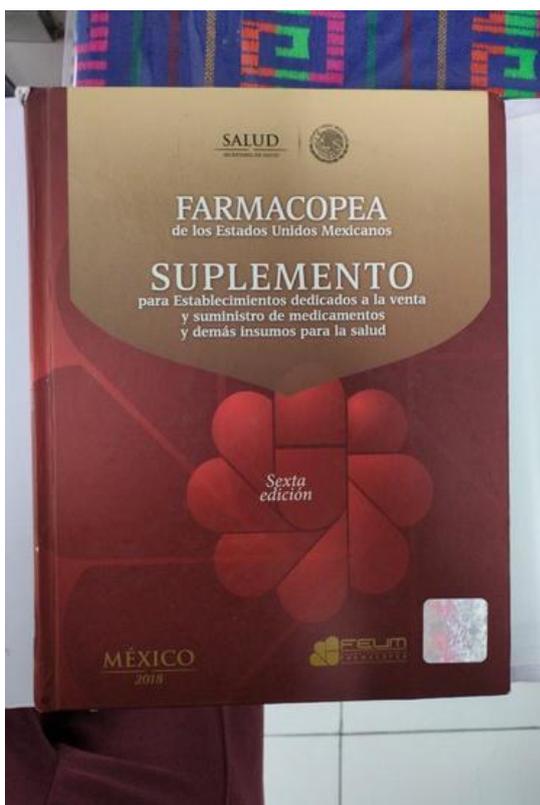


Foto 11



Foto 12

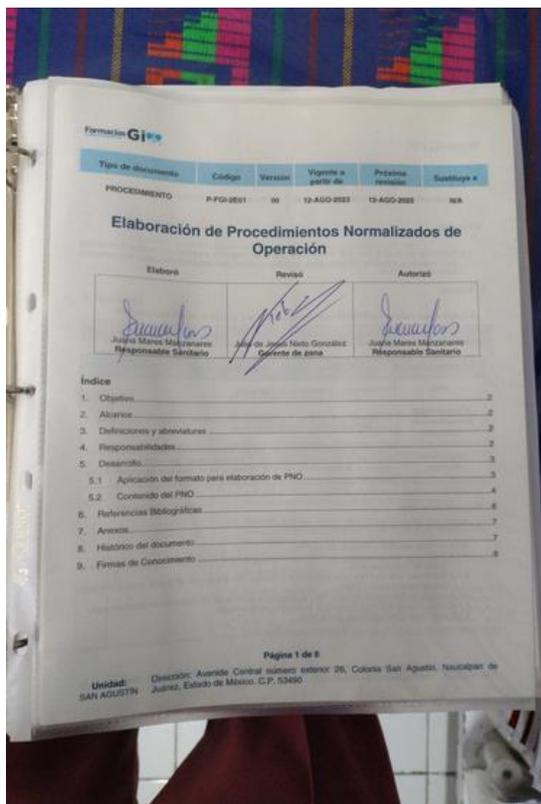


Foto 13

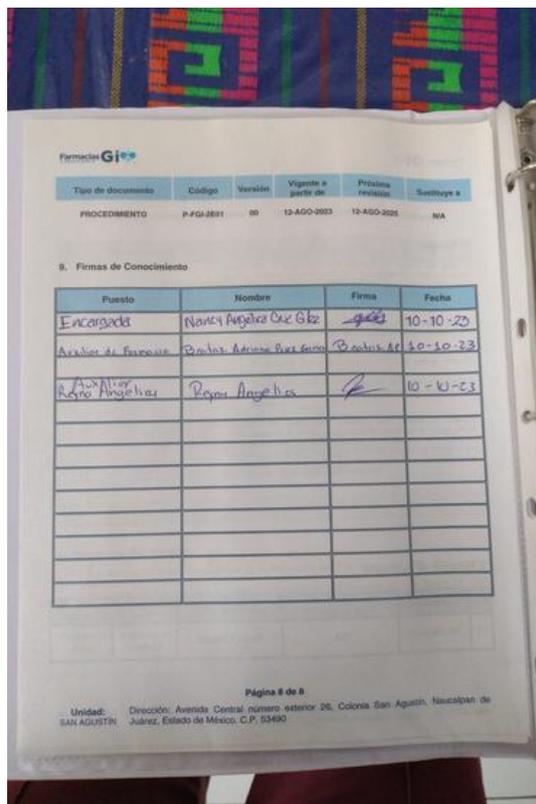


Foto 14

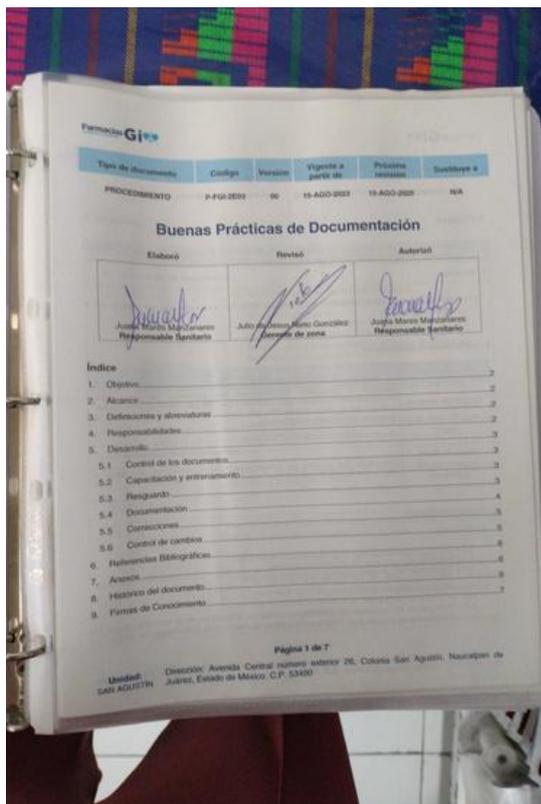


Foto 15

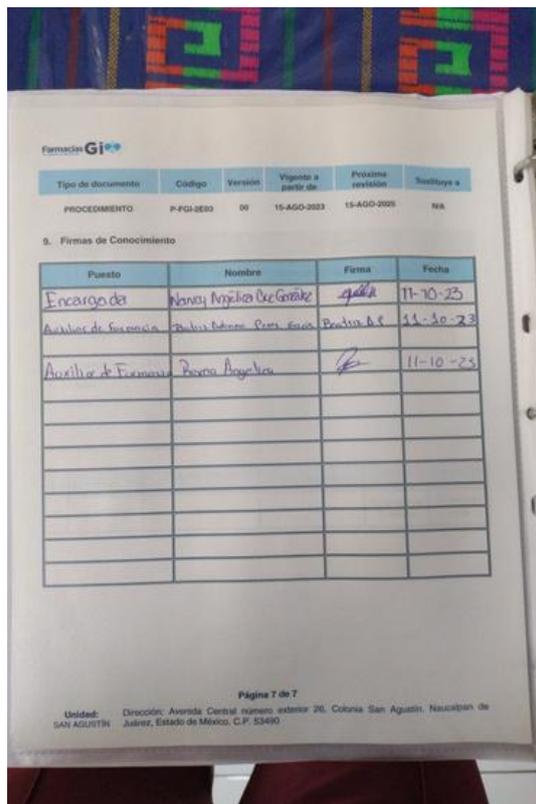


Foto 16

Farmacia Gijón

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2834	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

Adquisición de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró	Revisó	Autorizó
Juana María Marzarián Responsable Sanitario	Juan Luis Nieto González Gerente de zona	Juana María Marzarián Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo... 2
- Alcance... 2
- Definiciones y abreviaturas... 2
- Responsabilidades... 3
- Desarrollo... 3
- 5.1 Adquisición... 3
- Referencias Bibliográficas... 3
- Anexos... 6
- Histórico del documento... 7
- Firmas de Conocimiento... 7

Página 1 de 7

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Nautcalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 17

Farmacia Gijón

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2834	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargada	Nancy Ampelio Orozco		11-10-23
Auxiliar de Farmacia	Bertha Adriana Ruiz Ortiz		11-10-23
Auxiliar de Farmacia	Rosma Angélica		11-10-23

Página 7 de 7

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Nautcalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 18

Farmacia Gijón

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2835	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

Recepción y registro de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró	Revisó	Autorizó
Juana María Marzarián Responsable Sanitario	Juan Luis Nieto González Gerente de zona	Juana María Marzarián Responsable Sanitario

Índice

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

Página 1 de 7

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Nautcalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 19

Farmacia Gijón

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2835	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargada	Nancy Ampelio Orozco		12-10-23
Auxiliar de Farmacia	Bertha Adriana Ruiz Ortiz		12-10-23
Auxiliar de Farmacia	Rosma Angélica		12-10-23

Página 7 de 7

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Nautcalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 20



Foto 21

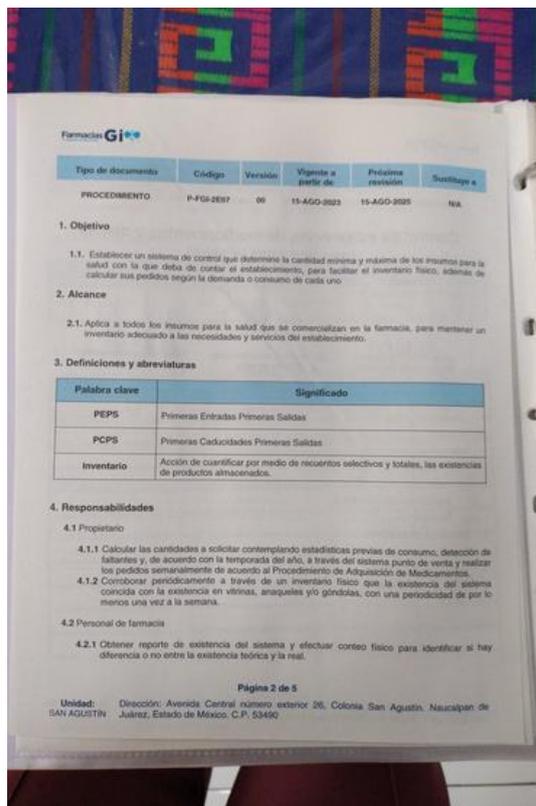


Foto 22

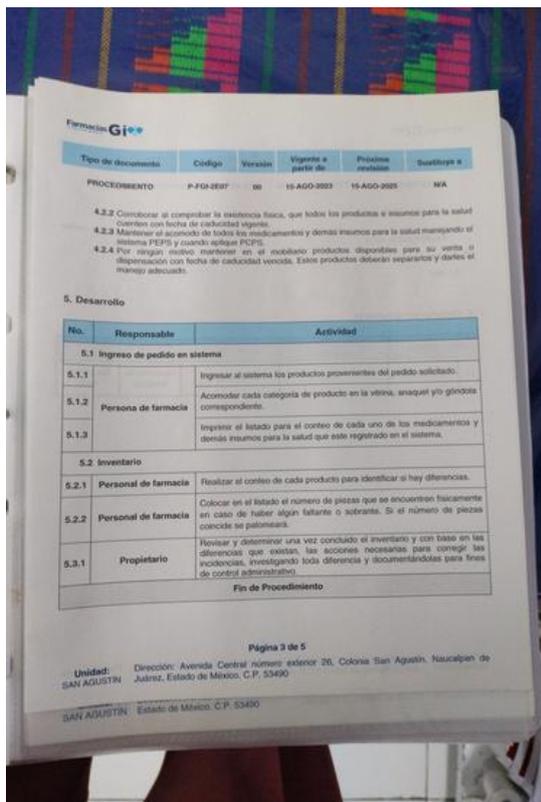


Foto 23

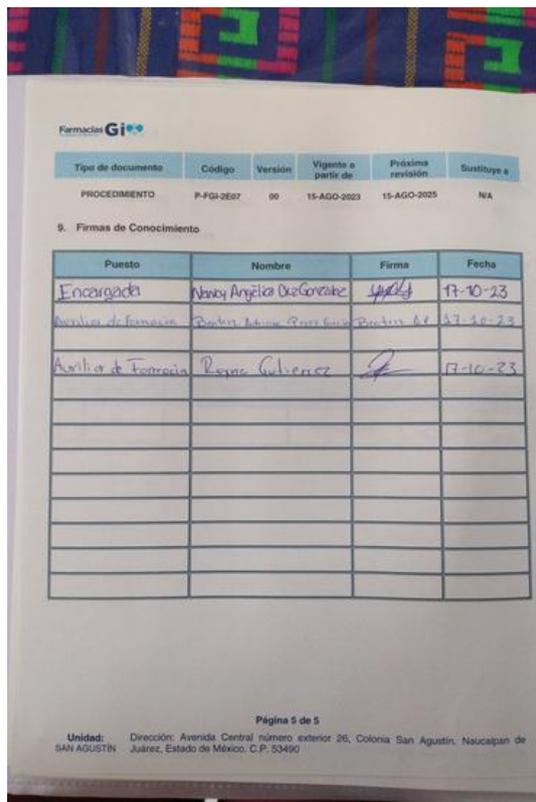


Foto 24

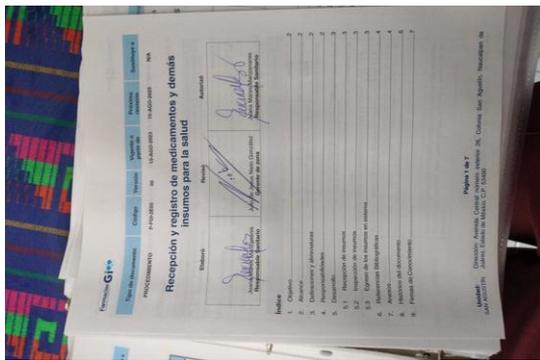


Foto 25

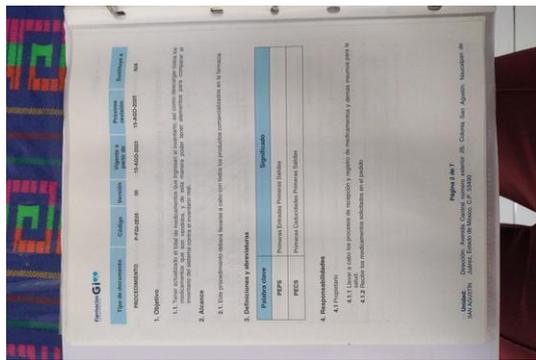


Foto 26

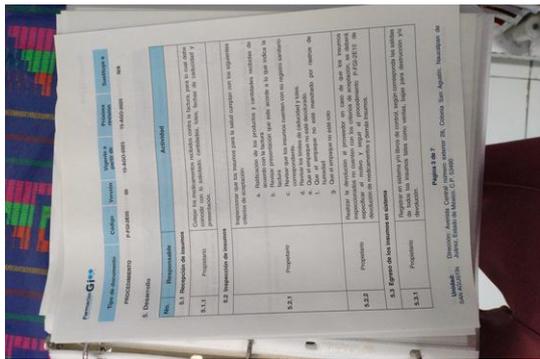


Foto 27

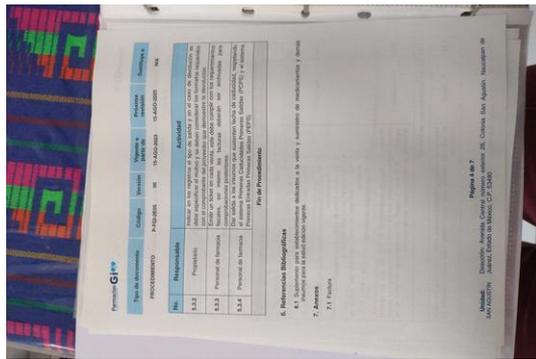


Foto 28

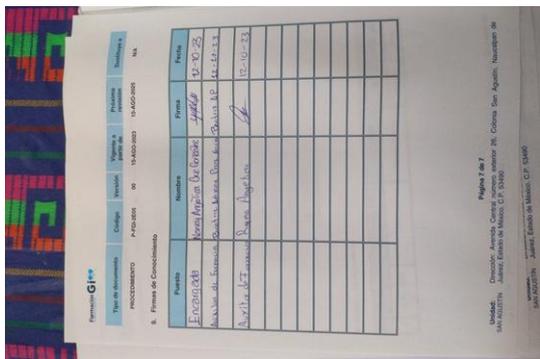


Foto 29

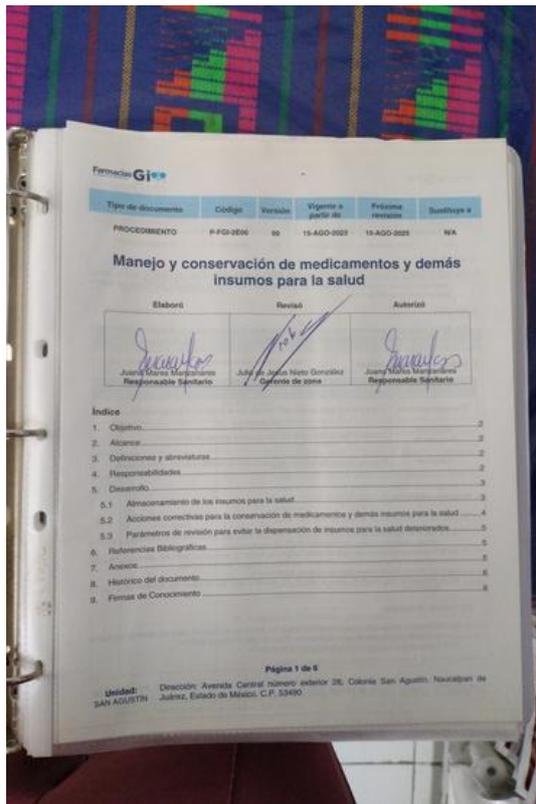


Foto 30

Formación Gijee

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	F-FI-0208	09	15-AGO-2021	15-AGO-2025	NA

8. Histórico del documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	12-JUL-2023	NA	Nueva Creación	Responsable Sanitario	Gerente de Planta

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargado	Nancy Arellano Que Gonzalez	<i>[Firma]</i>	17-10-23
Asesor de Farmacia	Roberto Ramirez	<i>[Firma]</i>	17-10-23
Asesor de Farmacia	Raymundo Calderon	<i>[Firma]</i>	17-10-23

Página 8 de 8

Unidad: Dirección Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Neuséptim de SAN AGUSTÍN, Juárez, Estado de México, C.P. 52400

Foto 31

GRUPO BALUHER CERTIFICADO DE SERVICIOS
LICENCIA SANITARIA: 21 AP 09 014 0001

FECHA: 16/10/2023 HORA DE ENTRADA: 16:30 HORA DE SALIDA: 13:30 FOLIO: 226378

CLIENTE: Farmacia San Agustín (Farmacia)

DOMICILIO: Colonia de San Agustín, Juárez

TIPO DE ACTIVIDAD: PROGRAMADO

TIPO DE SERVICIO: COMERCIAL INDUSTRIAL OFICINAS OTRO

PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

ANTES	DURANTE	DESPUES
	Preparar áreas	San personal Verificar áreas

REGISTRO DE APLICACION DE PLAGUICIDAS

AREAS TRATADAS	METODO DE APLICACION	PLAGUICIDA APLICADO	DOSES UTILIZADA	CANTIDAD UTILIZADA	PLAGA CONTROLADA
Farmacia parte de venta, interior y exterior, Jardines	ASP	Cypermethrin	100 ml	20	controlada

MEJORA CONTINUA

HALLAZGO	RECOMENDACION TOMADA	SEGUIMIENTO

19 OCT 2023

Responsable Sanitario: Nancy Arellano Que Gonzalez

Tel/Fax: 56 35474348 E-Mail: baluher@baluher.com www.baluher.com
Heriberto Frias 629, Colonia Navarra Poniente, C.P. 63020 Alcatraz Benito Juárez Ciudad de México.

Foto 32

SALUD COFEPRIS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SECRETARIA DE SALUD
COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS
COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA

COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA

OMBRE DEL PROPIETARIO: GRUPO BALUHER DE SERVICIOS S.A. DE CV
RAZON SOCIAL (O DENOMINACION): GRUPO BALUHER DE SERVICIOS S.A. DE CV
DIRECCION: HERIBERTO FRIAS 629
COLONIA Y/O LOCALIDAD: NAVARRE PONIENTE
DELEGACION (O MUNICIPIO): BENITO JUAREZ
ENTIDAD FEDERATIVA: CIUDAD DE MEXICO

C.P. 63020

LICENCIA SANITARIA NO:
21 AP 09 014 0001

CLASIFICACION AUTORIZADA PARA:
SERVICIOS DE CONTROL Y EXTERMINACION DE PLAGAS

LINEAS AUTORIZADAS:
SERVICIOS DE CONTROL DE PLAGAS EN ZONAS URBANAS APLICANDO PLAGUICIDAS EN LOS EDIFICIOS DOMESTICOS Y/O INDUSTRIALES

SECRETARIA DE SALUD
19/04/2023

OTRA AMBITO AFILIADA ORIGINARIA NITULO Y HABITACIONES EN LOS EDIFICIOS DOMESTICOS Y/O INDUSTRIALES

ESTA LICENCIA DEBEA ESTAR EXHIBIDA EN LOS LUGAR VISIBLES DEL ESTABLECIMIENTO

CAS-615

COF 000290

Foto 33

Documentación de respaldo de la licencia sanitaria, incluyendo el acta de autorización y el acta de autorización de la licencia sanitaria.

Foto 34

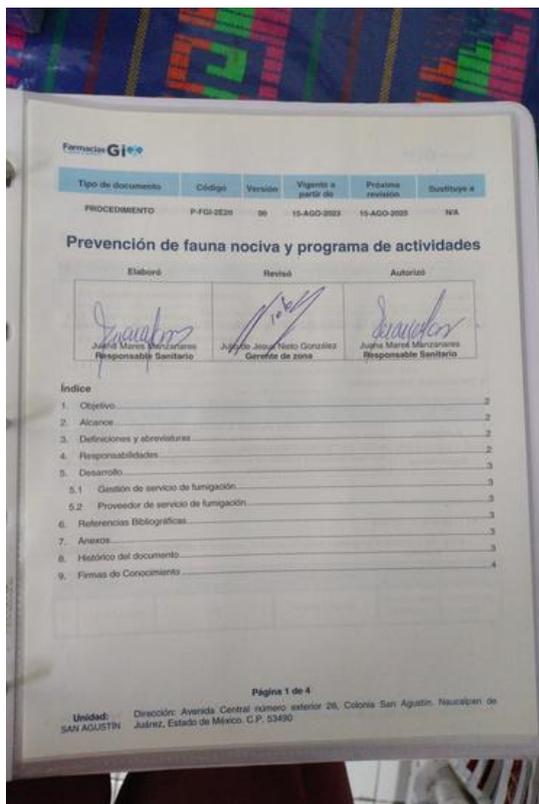


Foto 35

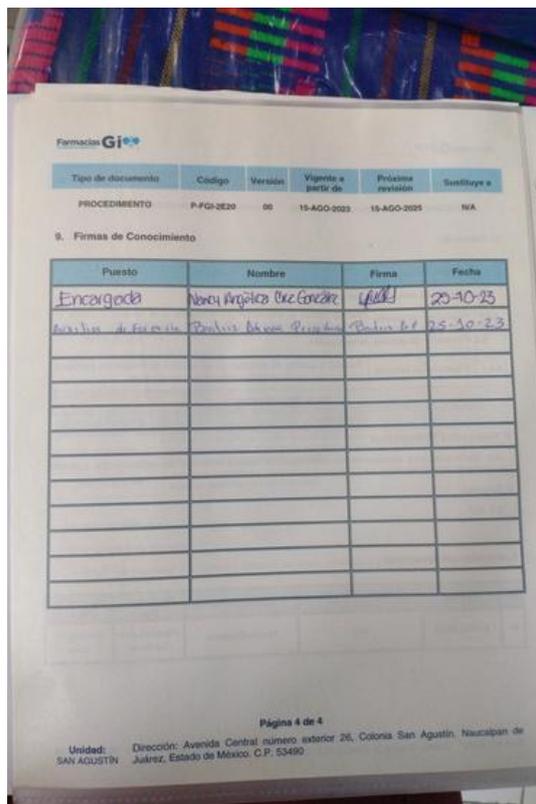


Foto 36



Foto 37

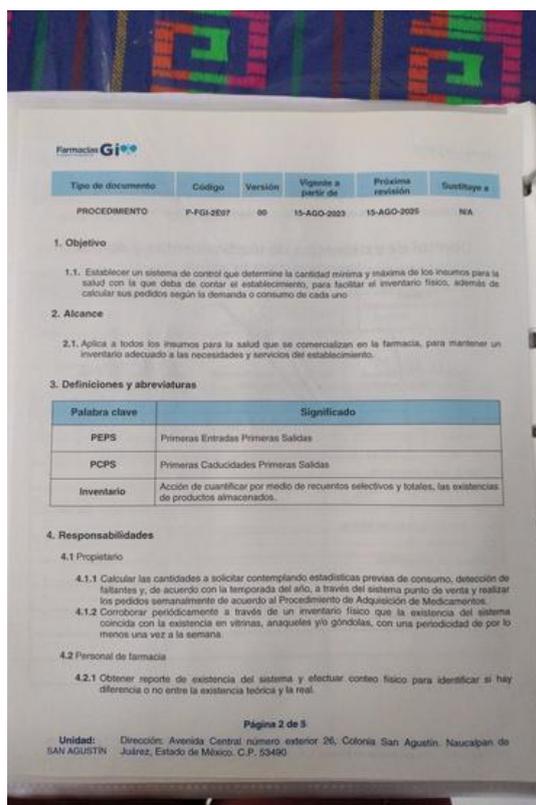


Foto 38

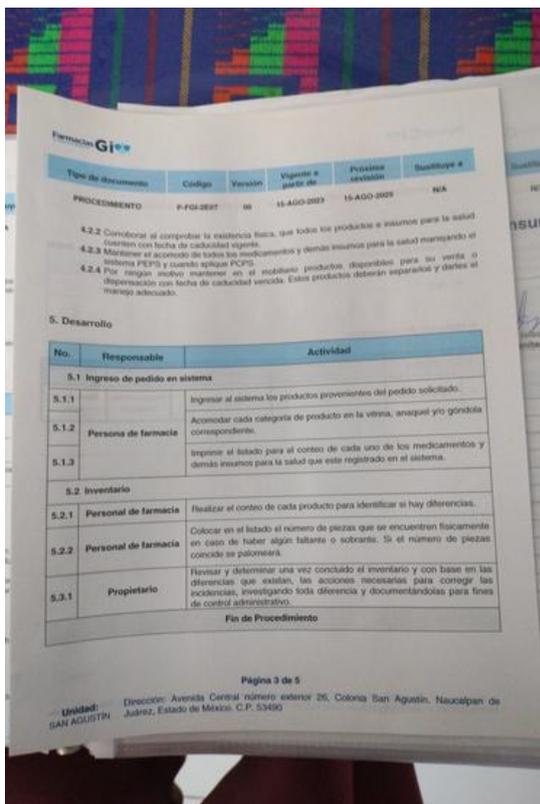


Foto 39

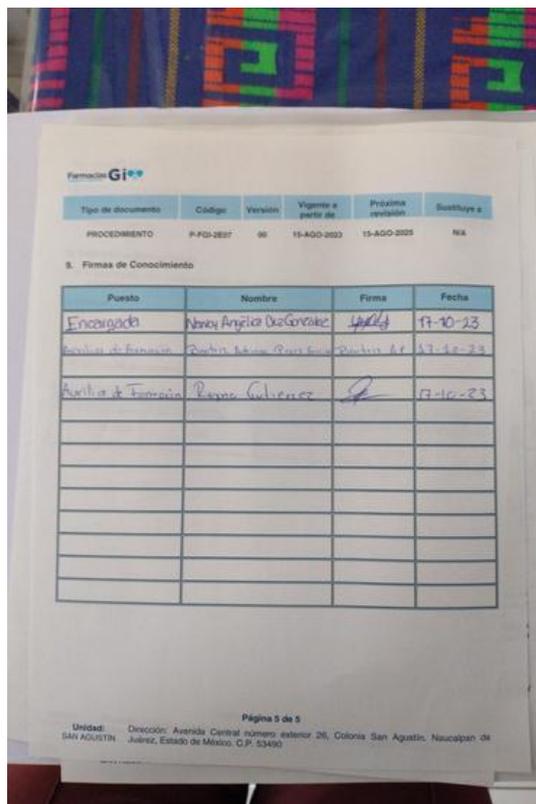


Foto 40

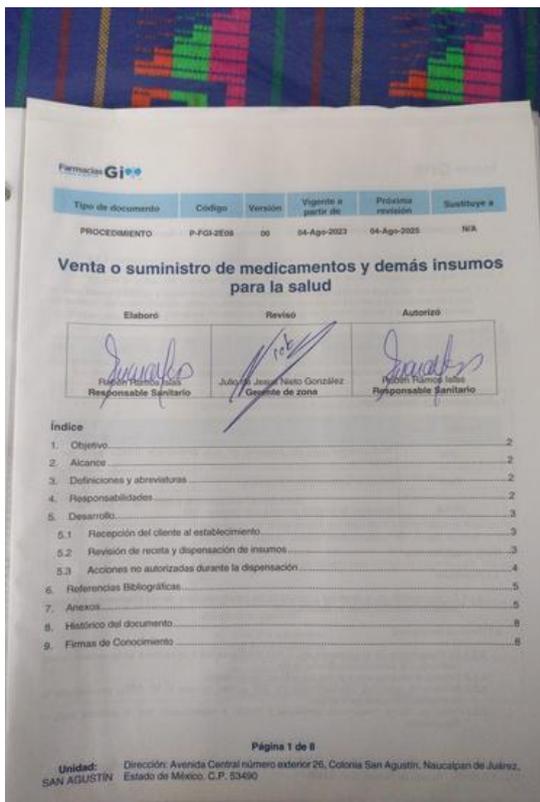


Foto 41

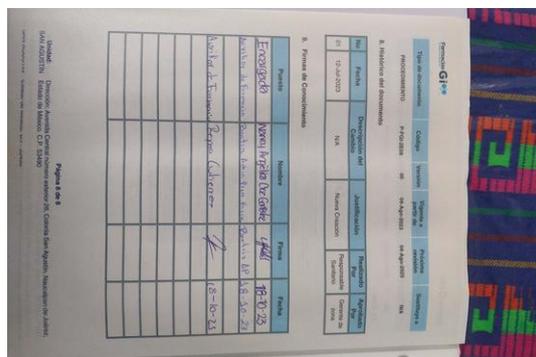


Foto 42

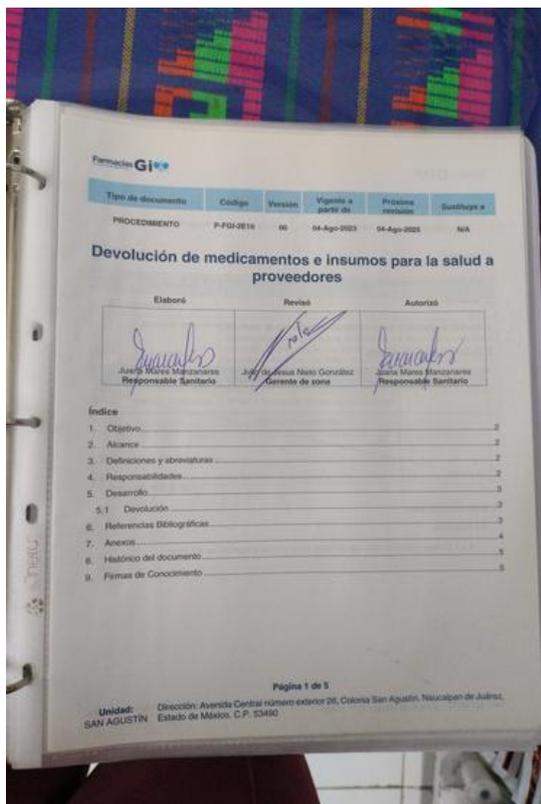


Foto 43

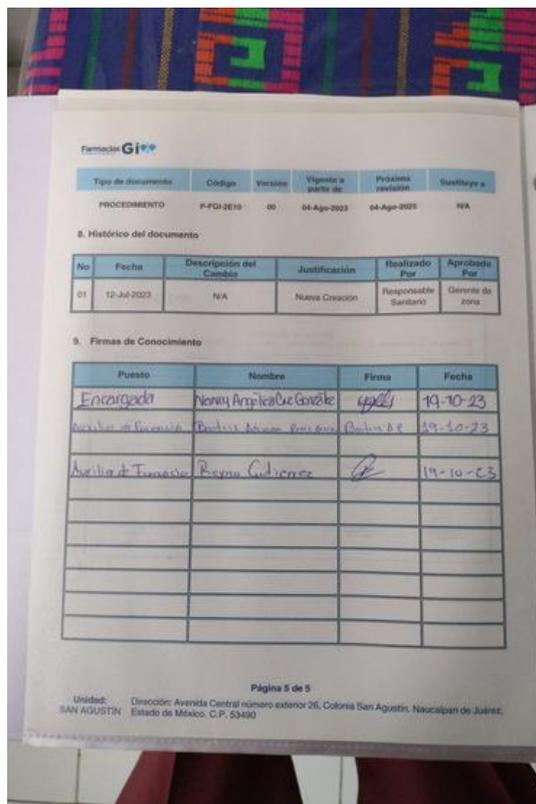


Foto 44

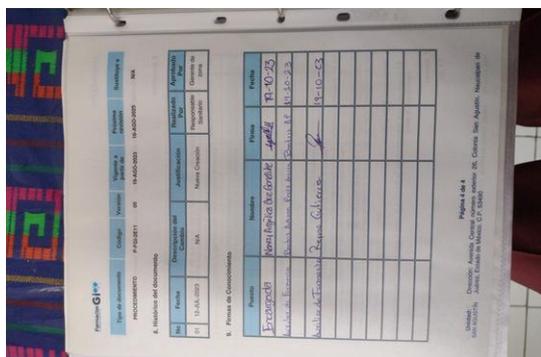


Foto 45

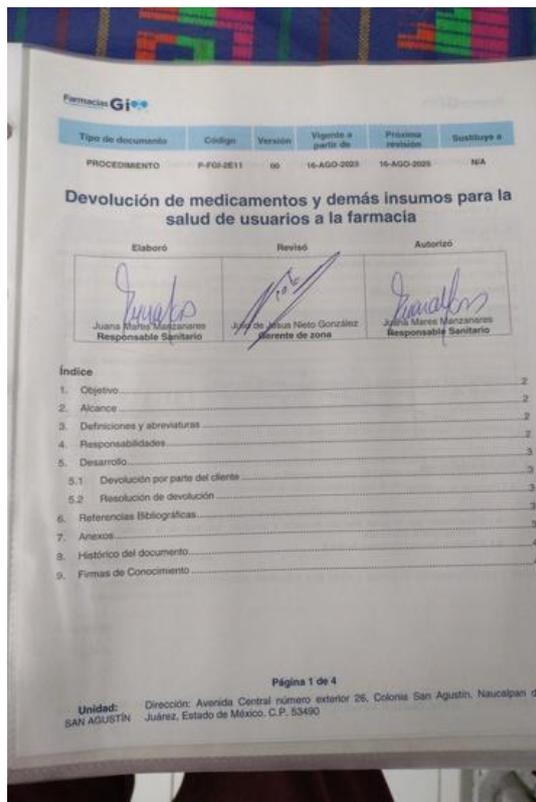


Foto 46



Foto 47

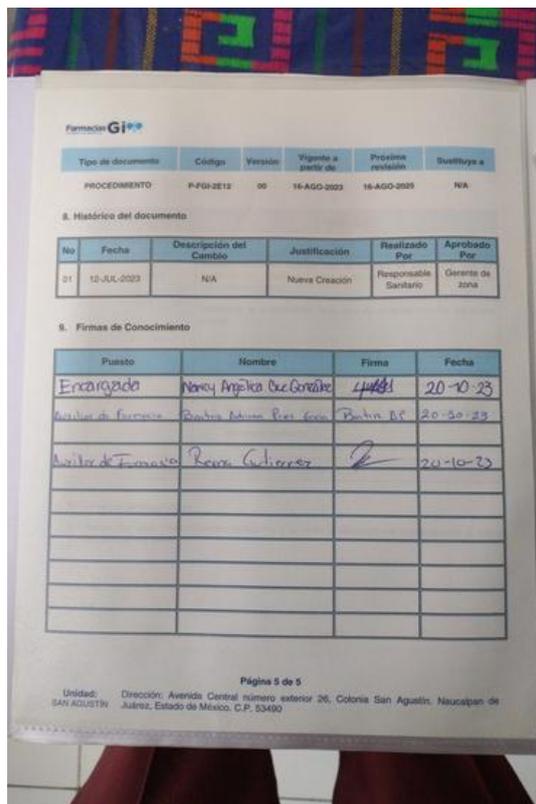


Foto 48

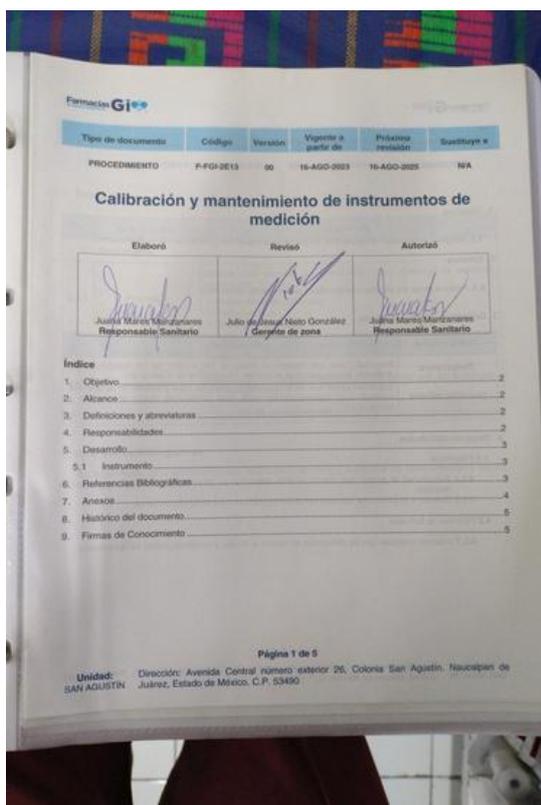


Foto 49

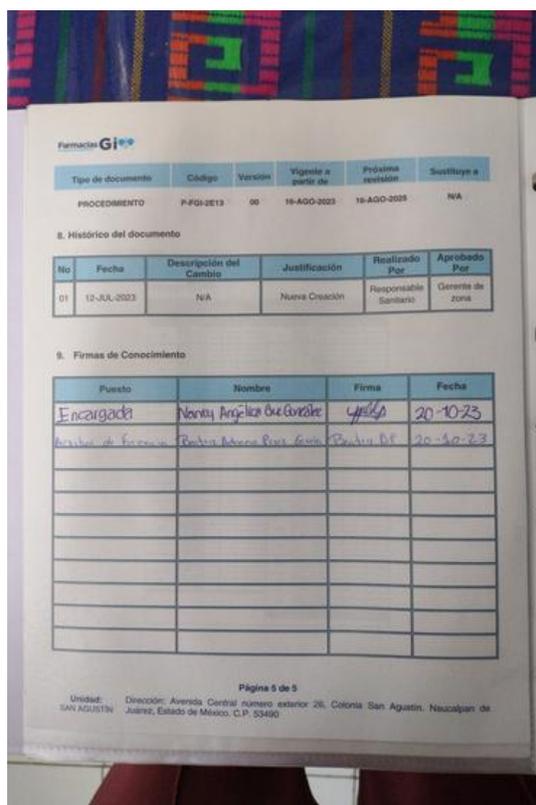


Foto 50

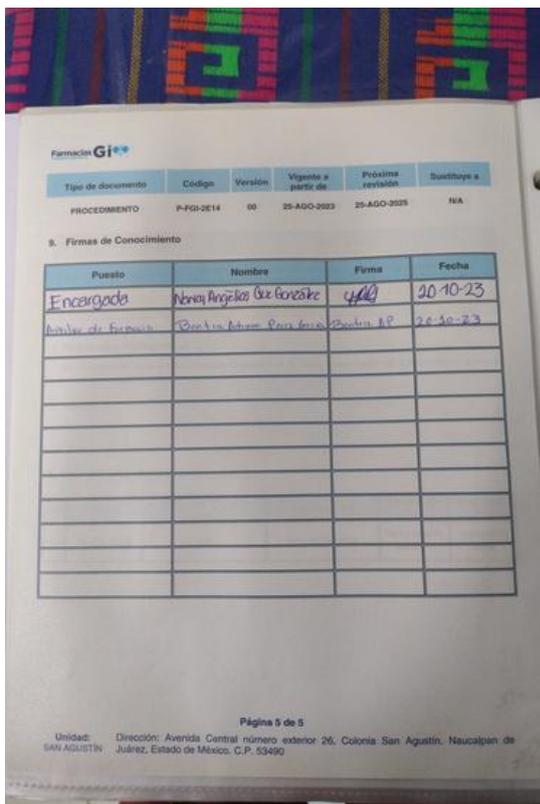


Foto 55

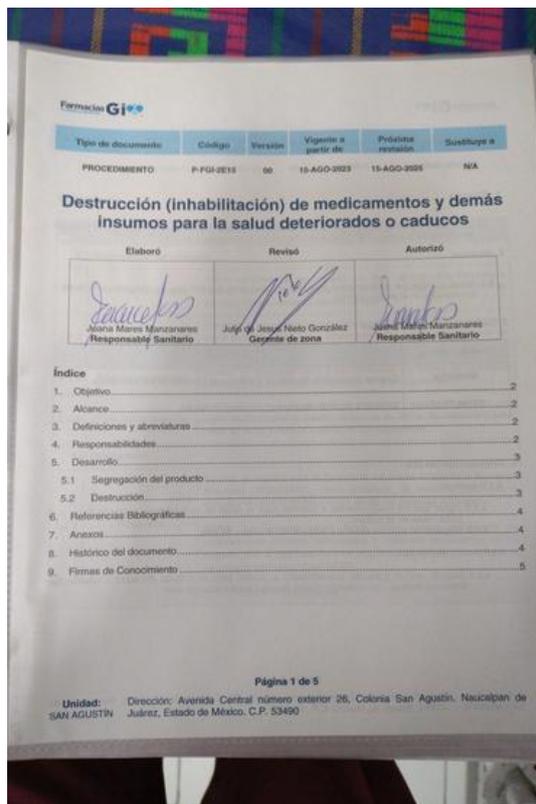


Foto 56

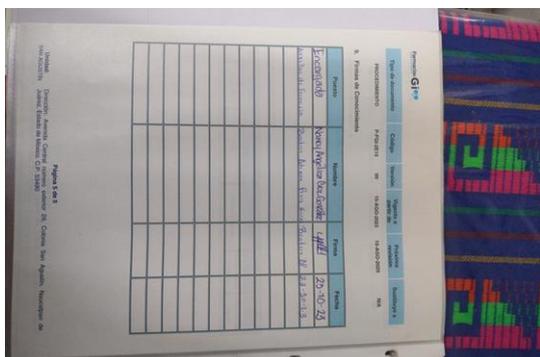


Foto 57

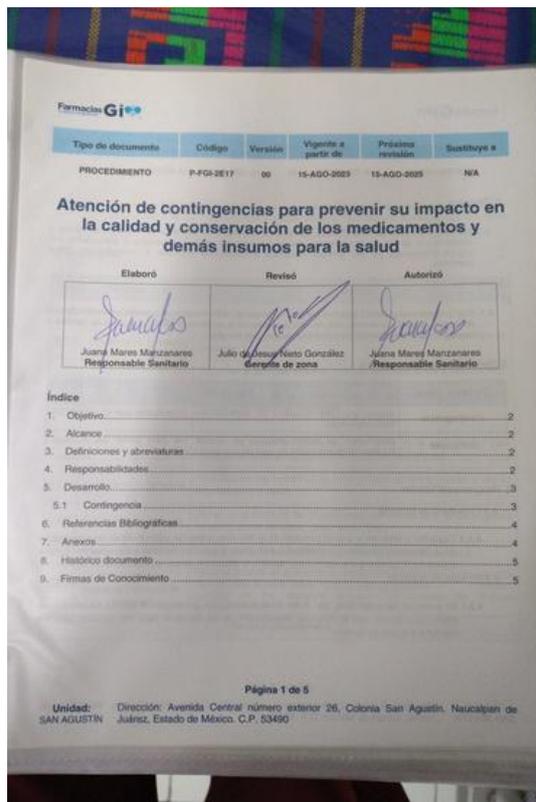


Foto 58

Farmacia **GI**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E17	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

8. Histórico documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	12-JUL-2023	N/A	Nueva Creación	Responsable Sanitario	Gerente de zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargada	Monry Angelica Oze Grede	<i>[Firma]</i>	24-10-23
Asesor de Farmacia	Roberto Nelson Pérez Ruiz Prudon AP	<i>[Firma]</i>	24-10-23

Página 5 de 5

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 59

Farmacia **GI**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E18	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

Manejo de desviaciones o no conformidades

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana María Macías Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio José Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Macías Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo.....2
- Alcance.....2
- Definiciones y abreviaturas.....2
- Responsabilidades.....2
- Desarrollo.....3
- 5.1 Producto con desviaciones o No conforme.....3
- 5.2 Documentación y seguimiento.....3
- Referencias Bibliográficas.....4
- Anexos.....4
- Historio del documento.....4
- Firmas de Conocimiento.....5

Página 1 de 5

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 60

Farmacia **GI**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E19	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargada	Monry Angelica Oze Grede	<i>[Firma]</i>	24-10-23
Asesor de Farmacia	Roberto Nelson Pérez Ruiz Prudon AP	<i>[Firma]</i>	24-10-23

Página 4 de 4

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 61

Farmacia **GI**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E19	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	NA

Limpeza de las áreas y mobiliarios

Elaboró	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana María Macías Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julio José Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Macías Responsable Sanitario

Índice

- Objetivo.....2
- Alcance.....2
- Definiciones y abreviaturas.....2
- Responsabilidades.....2
- Desarrollo.....3
- 5.1 Apertura de farmacia.....3
- 5.2 Limpieza.....3
- 5.3 Cesta de basura.....3
- 5.4 Periodicidad.....4
- Referencias Bibliográficas.....4
- Anexos.....4
- Historio del documento.....4
- Firmas de Conocimiento.....6

Página 1 de 6

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 62

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Reemplaza a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E18	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

8. Histórico del documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	12-JUL-2023	N/A	Nueva Creación	Responsable Sanitario	Gerente de zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargada	Nancy Angélica Cruz González	<i>[Firma]</i>	25-10-23
Asesor de Finanzas	Raúl Antonio Pérez García	<i>[Firma]</i>	25-10-23

Página 6 de 6

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 63

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Reemplaza a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E21	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

Recepción, atención y solución de quejas de los usuarios

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

Índice

- Objetivo 2
- Alcance 2
- Definiciones y abreviaturas 2
- Responsabilidades 2
- Desarrollo 3
 - Recepción de quejas 3
 - Atención de quejas 3
- Referencias Bibliográficas 3
- Anexos 4
- Histórico del documento 5
- Firmas de Conocimiento 5

Página 1 de 5

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 64

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Reemplaza a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E21	00	15-AGO-2023	15-AGO-2025	N/A

8. Histórico del documento

No	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	12-JUL-2023	N/A	Nueva Creación	Responsable Sanitario	Gerente de zona

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Encargada	Nancy Angélica Cruz González	<i>[Firma]</i>	25-10-23
Asesor de Finanzas	Raúl Antonio Pérez García	<i>[Firma]</i>	25-10-23

Página 5 de 5

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 65

Farmacia **Gi**

Tipo de documento	Código	Versión	Vigente a partir de	Próxima revisión	Reemplaza a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2E22	00	04-AGO-2023	04-AGO-2025	N/A

Notificación de sospechas de reacciones adversas y farmacovigilancia

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

Índice

- Objetivo 2
- Alcance 2
- Definiciones y abreviaturas 2
- Responsabilidades 2
- Desarrollo 3
 - Fomento 3
 - Reporte de reacción adversa 3
 - Resguardo 4
- Referencias Bibliográficas 4
- Anexos 4
- Histórico del documento 5
- Firmas de Conocimiento 5

Página 1 de 5

Unidad: SAN AGUSTÍN Dirección: Avenida Central número exterior 26, Colonia San Agustín, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53490

Foto 66

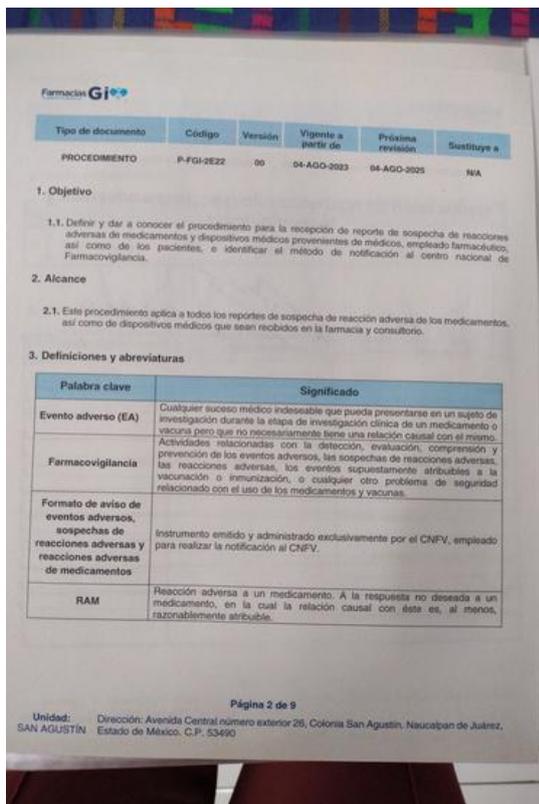


Foto 67

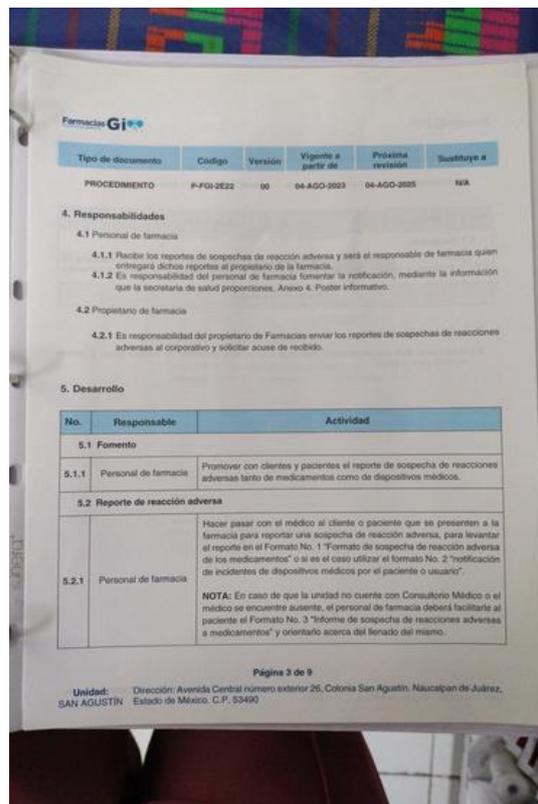


Foto 68

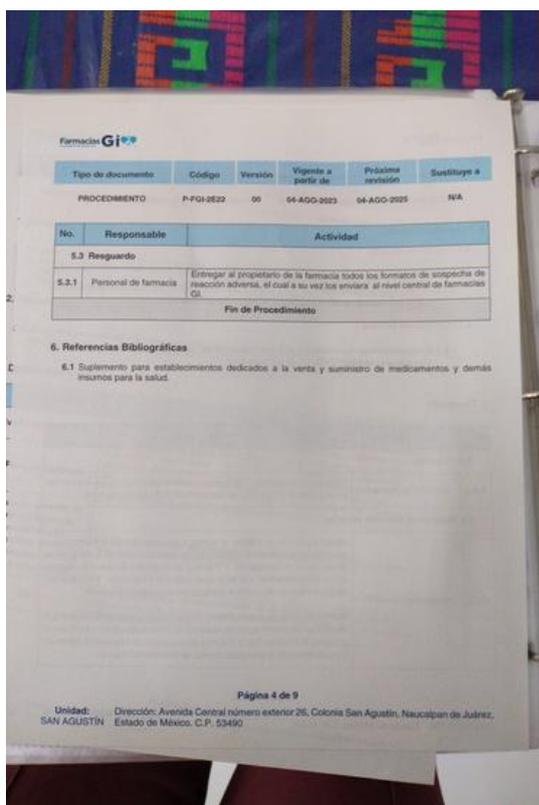


Foto 69

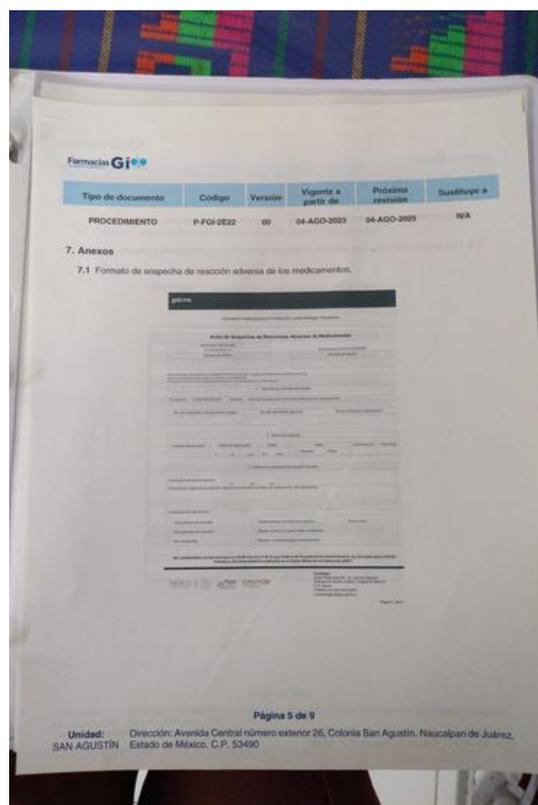


Foto 70

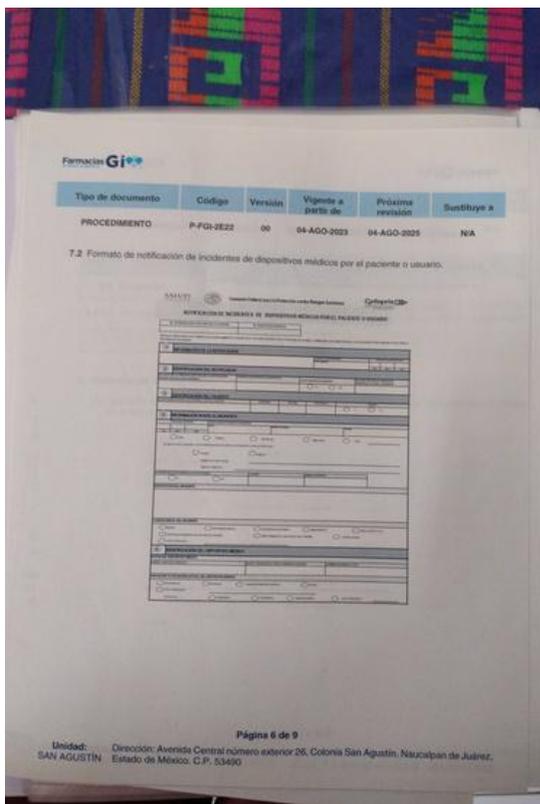


Foto 71

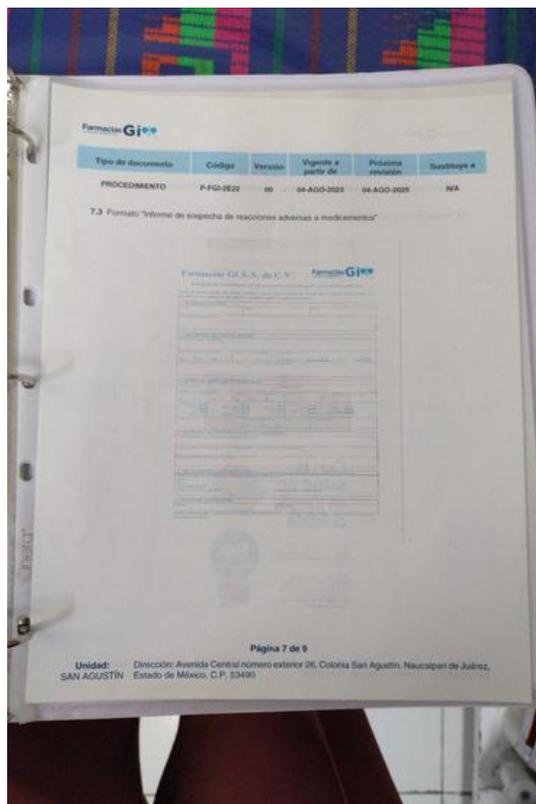


Foto 72

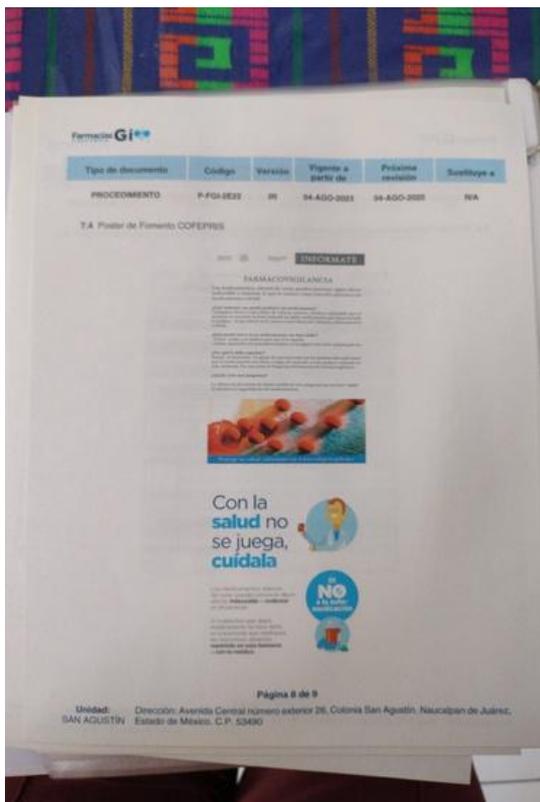


Foto 73

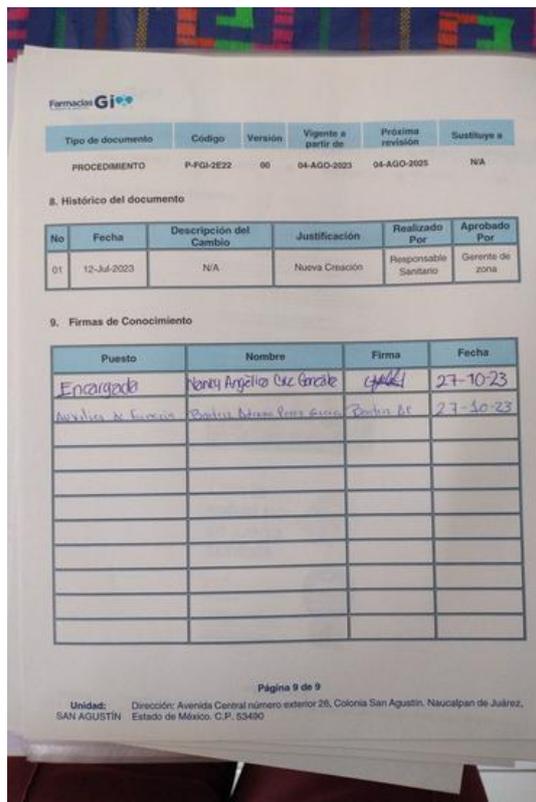


Foto 74



Foto 75

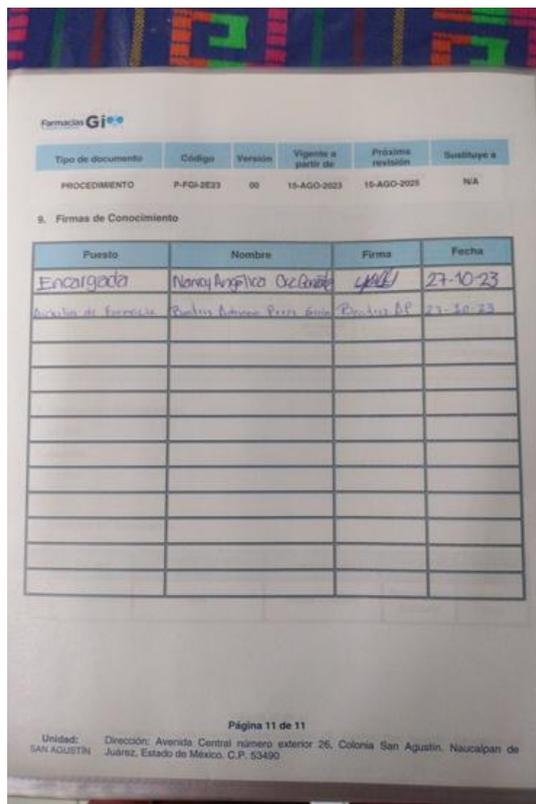


Foto 76



Foto 77

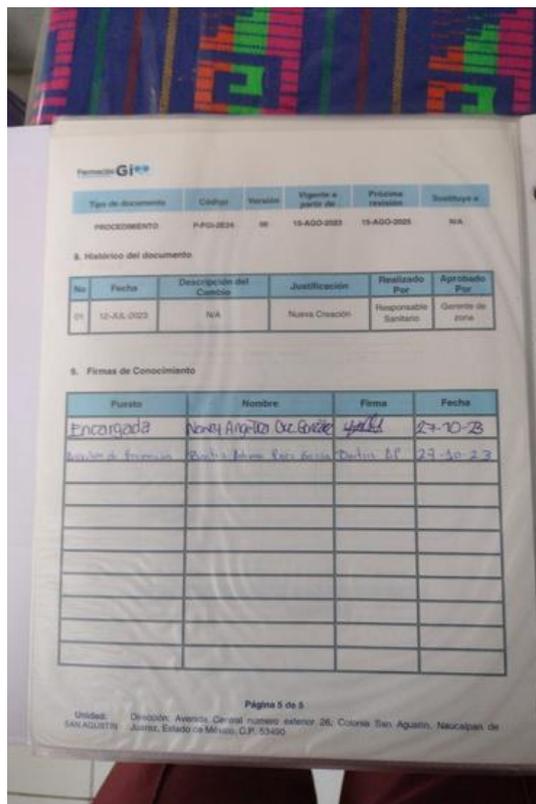


Foto 78

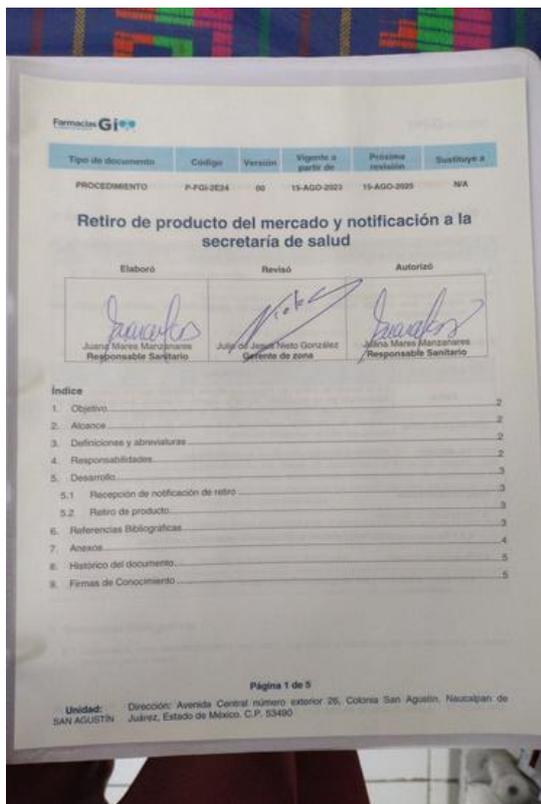


Foto 79

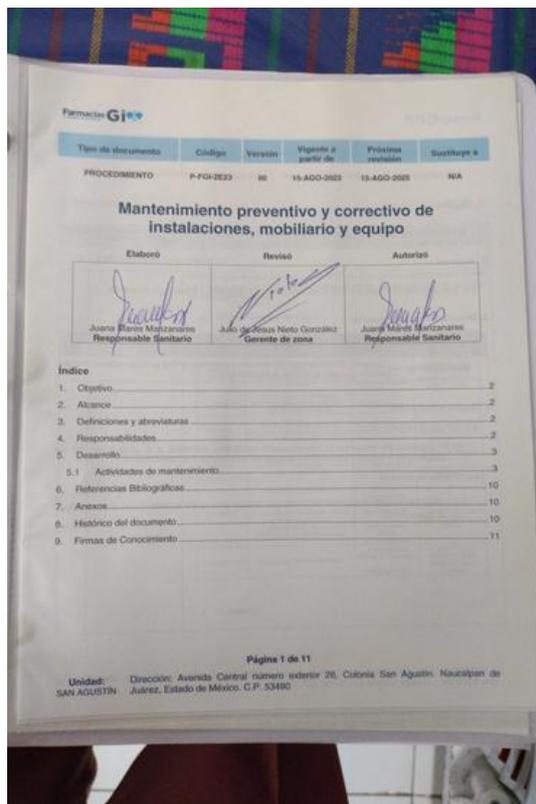


Foto 80

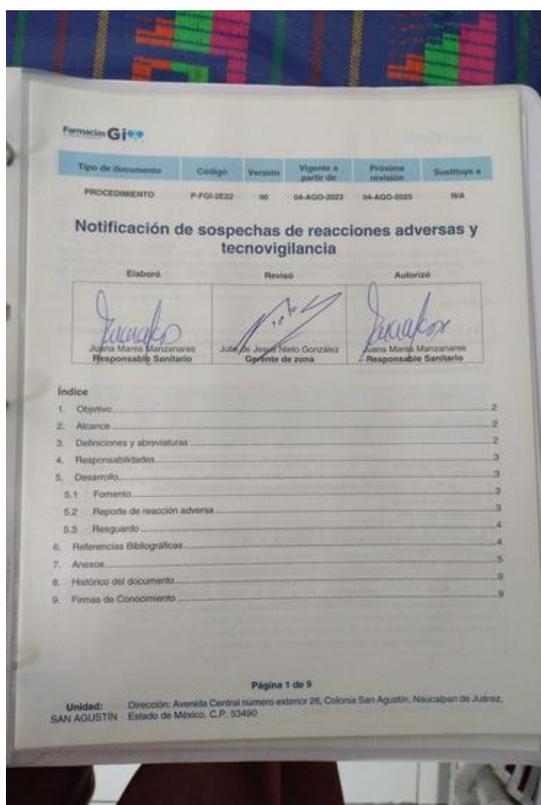


Foto 81



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

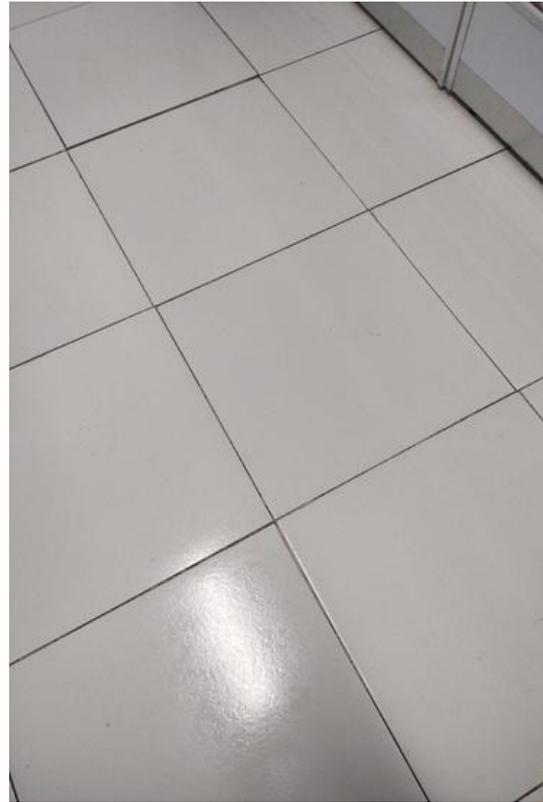


Foto 102



Foto 103



Foto 104



Foto 105



Foto 106

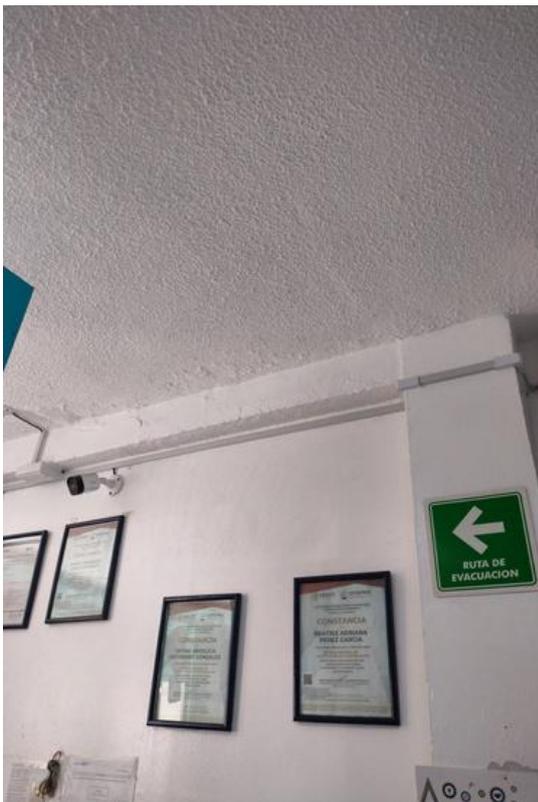


Foto 107



Foto 108



Foto 109

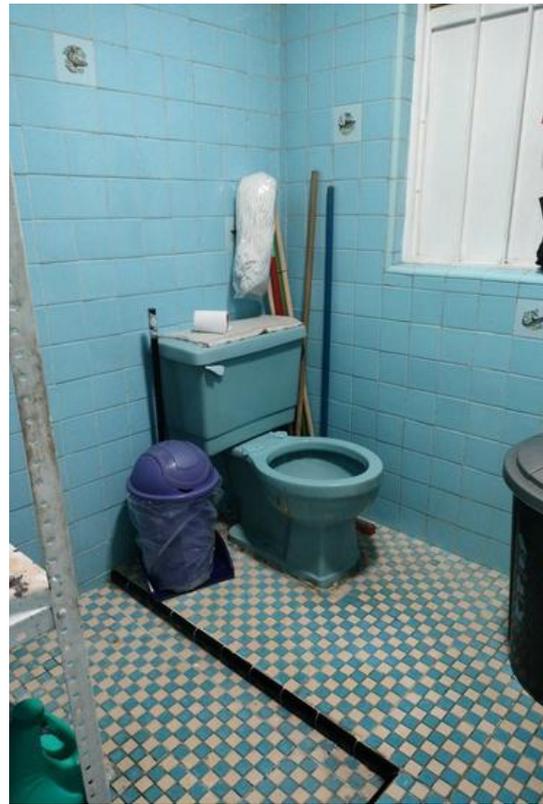


Foto 110



Foto 111



Foto 112

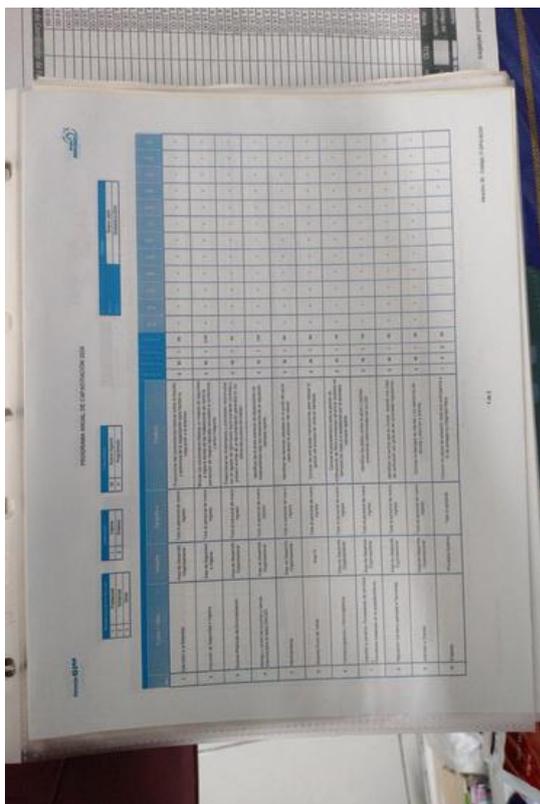


Foto 113

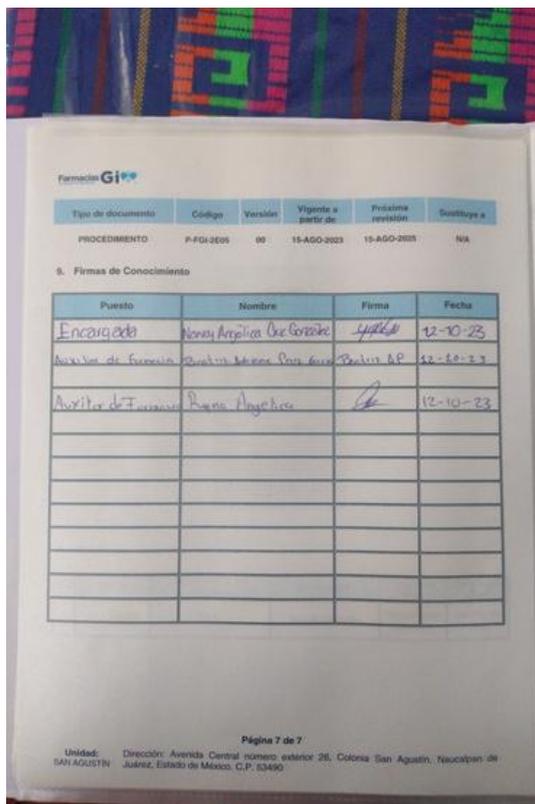


Foto 114

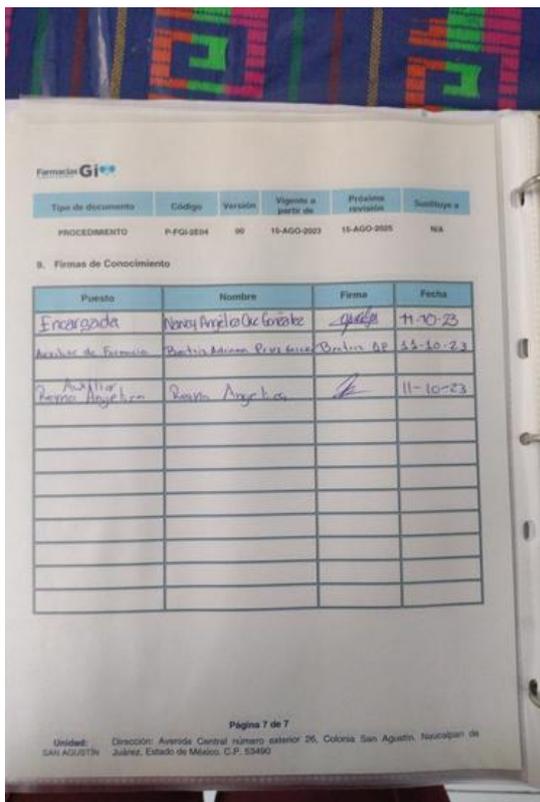


Foto 115

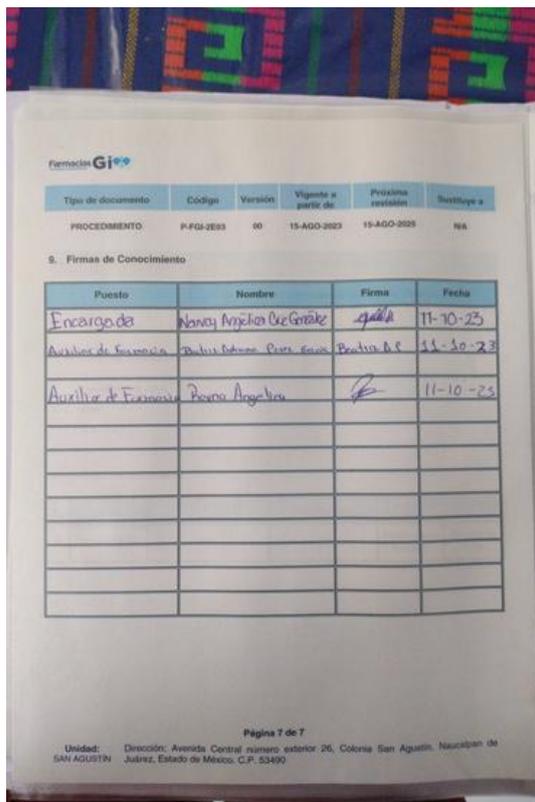


Foto 116



Foto 121



Foto 122



Foto 123

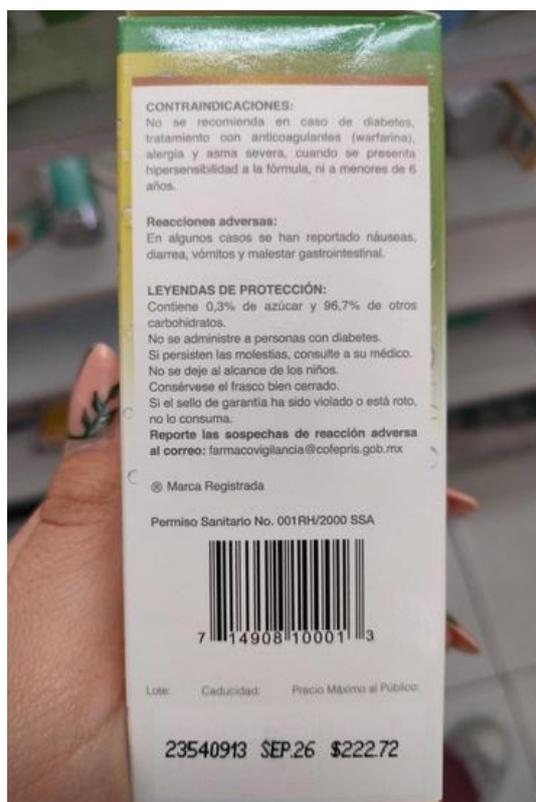


Foto 124



Foto 125

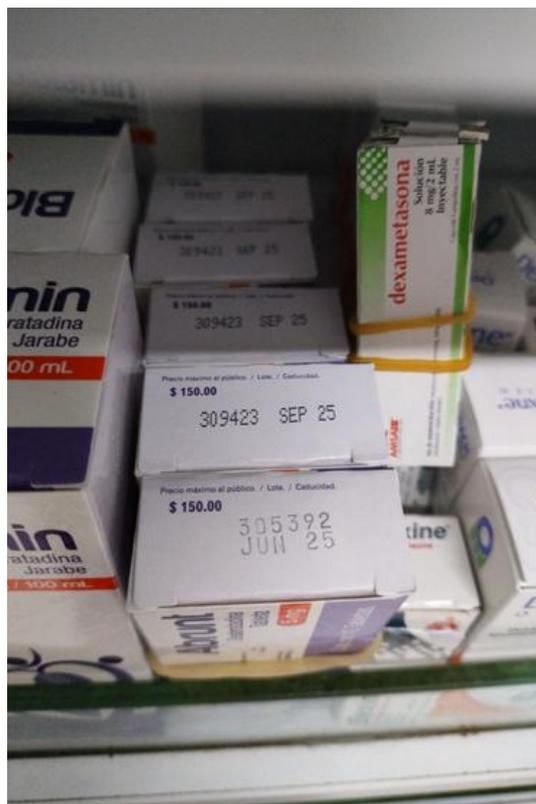


Foto 126

Farmacias Gi Registro de temperatura y humedad relativa

Mes de registro		FARMACIA GI		Año de registro		FARMACIA GI	
Fecha	Hora	T°C	HR (%)	Fecha	Hora	T°C	HR (%)
01	09:00 a 10:00	18.8	40	16	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	15.8	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
02	09:00 a 10:00	14.0	39	17	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	14.0	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
03	09:00 a 10:00	18.2	40	18	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
04	09:00 a 10:00	18.2	40	19	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
05	09:00 a 10:00	18.2	40	20	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
06	09:00 a 10:00	18.2	40	21	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
07	09:00 a 10:00	18.2	40	22	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
08	09:00 a 10:00	18.2	40	23	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
09	09:00 a 10:00	18.2	40	24	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
10	09:00 a 10:00	18.2	40	25	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
11	09:00 a 10:00	18.2	40	26	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
12	09:00 a 10:00	18.2	40	27	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
13	09:00 a 10:00	18.2	40	28	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
14	09:00 a 10:00	18.2	40	29	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
15	09:00 a 10:00	18.2	40	30	09:00 a 10:00	11.00	14.00
	13:00 a 14:00	18.2	40		11:00 a 12:00	17.00	18.00
Observaciones				Nombre y Firma de Coordinador de Farmacias			

Foto 127

Paciente: CRISTINA NOMI HERNANDEZ RIOS

CAQUILABECTINA-FURAZOLIDONA 150/17.56 G/MG/MGML 1 Suspensión
 10 (a) Cada 8 Horas Durante 3 Días
 BUTILHIDROXIANTHRAQUINOL SODICO 250/10/MG/MG 10 TABLETA
 1 (a) Cada 8 Horas Durante 3 Días
 METOCLOPRAMIDA 10 MG 20 Tableta
 1 (a) Cada 8 Horas Durante 3 Días
 SULFAMETOXAZOL/ISOTRIAZOL 400/800MG/500MG/500MG 10 TABLETA
 1 (a) Cada 12 Horas Durante 7 Días

OPORTUNIDAD BENEFICIA 2007/10/20/2024
 ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII
 1 (a) Cada 24 Horas Durante 10 Días

INDX: GASTROENTERITIS

Fecha de emisión: 2024-08-29
 Hora de emisión: 10:00 AM
 Lugar de emisión: Farmacia Gi

Indicaciones: f

Proxima cita

Nota: Favor de traer esta receta en su proxima cita

ORIGINAL
 No. 16700
 Fecha: 29-agosto-2024

Dr(a) ADRIANA MARTINEZ LUCAS
 UNAM FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
 MEDICO CIRUJANO
 Cédula profesional
 AVENIDA CENTRAL 26 0, LOMAS DE SAN AGUSTIN NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO
 53490

Foto 128

Reporte Antibióticos

Saludo: 12 de octubre de 2024 | Fecha: 12 de noviembre de 2024

Busca producto: TODOS

Fecha	Tipo	Denominación	Presentación	Cantidad	Nombre de quien prescribió	Cédula Profesional	Dominio	Folio de receta	Letra	Firma
13/10/2024	Salida	IBUPROFENO C.S.	Suspensión 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	142560	27/09/2024	
13/10/2024	Salida	CLARIPEN Z.	Suspensión 1	1	MARIA LUC.	5781181	No. Int. No.	30944	30/09/2024	
13/10/2024	Salida	TRIDONAL L.	Ampliada 1	3	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400796	31/09/2024	
13/10/2024	Salida	NIKELAF C.S.	Cápsulas 20	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400796	31/09/2024	
14/10/2024	Salida	CLARIPEN S.	Tabletas 10	2	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	401001	31/09/2024	
14/10/2024	Salida	LORENSA S.	Tabletas 10	2	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	402013	28/09/2024	
14/10/2024	Salida	NIKELAF C.S.	Cápsulas 20	1	FERRAN LO.	1801589	MERLUJO	38972	31/09/2024	
14/10/2024	Salida	NIKELAF C.S.	Cápsulas 20	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400506	31/09/2024	
14/10/2024	Salida	SCOTRIMAC	Tabletas 4	11	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400505	31/09/2024	
14/10/2024	Salida	TRIDONAL L.	Ampliada 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	30640	31/09/2024	
15/10/2024	Salida	KEROFLEX	Solución 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400505	30/09/2024	
15/10/2024	Salida	ARBOVIC C.	Suspensión 1	1	MARIA LUC.	5781181	No. Int. No.	30944	31/09/2024	
15/10/2024	Salida	TRIDONAL L.	Ampliada 1	4	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	401001	31/09/2024	
15/10/2024	Salida	MACROFUR	Cápsulas 40	1	MARIA LUC.	5781181	No. Int. No.	40981	31/09/2024	
15/10/2024	Salida	LORENSA S.	Tabletas 10	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	402012	28/09/2024	
15/10/2024	Salida	CLARIPEN S.	Tabletas 10	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	401001	31/09/2024	
15/10/2024	Salida	LORENSA S.	Tabletas 10	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	402013	28/09/2024	

Foto 135

Dr(a) ADRIANA MARTINEZ LUCAS
UNAM FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
MEDICO CIRUJANO
Cédula profesional: 13157247
AVIENDA CENTRAL 26 0, LOMAS DE SAN AGUSTIN NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO 53490

FORMA NO SUJETA
ORIGINAL No. 12713 Fecha: 19 octubre 2024

Paciente: ZUNIGA DE LA CRUZ, TORIWA

IBUPROFENO 1 Suspensión (BOTRIWA 25 / 100ML) 9 (9) Cada 8 Horas) Durante 3 Días
BENCIDAMINA 1 Solución (BENTINOL 100 / 100ML) 7.5 (8) Cada 8 Horas) Durante 3 Días
CEFTRIAXONA 1 Suspensión (CETRIAXON 500 / 100ML) 5 (5) Cada 12 Horas) Durante 5 Días
LOXATADINABETAMETASOL 1 Solución (LOXATADINABETAMETASOL 1 / 100ML) 5 (5) Cada 12 Horas) Durante 5 Días
OXAMETAZOLINADEXAMETAZONA 1 (RILADIN) 2 (2) Cada 12 Horas) Durante 5 Días

SE DAN INDICACIONES Y DATOS DE ALARMA REPOSO RELATIVO 3 DIAS

Indicaciones:
IDX: Amoxicilina y Clavulato

Próxima cita:
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Firma del médico

Foto 136

Dr(a) ADRIANA MARTINEZ LUCAS
UNAM FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
MEDICO CIRUJANO
Cédula profesional: 13157247
AVIENDA CENTRAL 26 0, LOMAS DE SAN AGUSTIN NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO 53490

FORMA NO SUJETA
ORIGINAL No. 12713 Fecha: 19 octubre 2024

Paciente: ZUNIGA DE LA CRUZ, TORIWA

IBUPROFENO 1 Suspensión (BOTRIWA 25 / 100ML) 9 (9) Cada 8 Horas) Durante 3 Días
BENCIDAMINA 1 Solución (BENTINOL 100 / 100ML) 7.5 (8) Cada 8 Horas) Durante 3 Días
CEFTRIAXONA 1 Suspensión (CETRIAXON 500 / 100ML) 5 (5) Cada 12 Horas) Durante 5 Días
LOXATADINABETAMETASOL 1 Solución (LOXATADINABETAMETASOL 1 / 100ML) 5 (5) Cada 12 Horas) Durante 5 Días
OXAMETAZOLINADEXAMETAZONA 1 (RILADIN) 2 (2) Cada 12 Horas) Durante 5 Días

SE DAN INDICACIONES Y DATOS DE ALARMA REPOSO RELATIVO 3 DIAS

Indicaciones:
IDX: Amoxicilina y Clavulato

Próxima cita:
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Firma del médico

Foto 138

Reporte Antibióticos

Saludo: 12 de octubre de 2024 | Fecha: 12 de noviembre de 2024

Busca producto: TODOS

Fecha	Tipo	Denominación	Presentación	Cantidad	Nombre de quien prescribió	Cédula Profesional	Dominio	Folio de receta	Letra	Firma
18/10/2024	Ingreso	CLARIPEN S.	Tabletas 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	307181	21/07/2024	
18/10/2024	Salida	AMKIBRU L.	Suspensión 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	402118	28/03/2024	
18/10/2024	Salida	AMKIBRU L.	Suspensión 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	307181	21/07/2024	
18/10/2024	Salida	CLARIPEN S.	Tabletas 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400796	30/09/2024	
18/10/2024	Salida	AMKIBRU L.	Suspensión 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400796	31/09/2024	
18/10/2024	Salida	MACROFUR	Cápsulas 40	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400796	31/09/2024	
18/10/2024	Salida	LORENSA S.	Ampliada 1	8	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400796	31/09/2024	
18/10/2024	Salida	AMKIBRU L.	Suspensión 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	402018	28/09/2024	
18/10/2024	Ingreso	LORENSA S.	Ampliada 1	8	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	142588	31/09/2024	
18/10/2024	Salida	LORENSA S.	Ampliada 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	142588	31/09/2024	
18/10/2024	Salida	CLARIPEN S.	Suspensión 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	30944	30/09/2024	
18/10/2024	Salida	TRIDONAL L.	Ampliada 1	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	400796	31/09/2024	
18/10/2024	Salida	NIKELAF C.S.	Cápsulas 20	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	30944	31/09/2024	
18/10/2024	Salida	CLARIPEN S.	Tabletas 10	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	307181	21/07/2024	
18/10/2024	Salida	CLARIPEN S.	Tabletas 10	1	ADRIANA M.	13157247	AVIENDA C.	307181	21/07/2024	
23/10/2024	Salida	CLARIPEN S.	Tabletas 10	1	MARIA LUC.	5781181	No. Int. No.	401001	31/09/2024	

Foto 137



Foto 139

Dr(a) ADRIANA MARTINEZ LUCAS
UNAM FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
MEDICO CIRUJANO
Cédula profesional: 13157247
AVIENDA CENTRAL 26 0, LOMAS DE SAN AGUSTIN NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO 53490

FORMA NO SUJETA
ORIGINAL No. 694 Fecha: 18 octubre 2024

Paciente: ZUNIGA DE LA CRUZ, TORIWA

IBUPROFENO 1 Suspensión (BOTRIWA 25 / 100ML) 9 (9) Cada 8 Horas) Durante 3 Días
BENCIDAMINA 1 Solución (BENTINOL 100 / 100ML) 7.5 (8) Cada 8 Horas) Durante 3 Días
CEFTRIAXONA 1 Suspensión (CETRIAXON 500 / 100ML) 5 (5) Cada 12 Horas) Durante 5 Días
LOXATADINABETAMETASOL 1 Solución (LOXATADINABETAMETASOL 1 / 100ML) 5 (5) Cada 12 Horas) Durante 5 Días
OXAMETAZOLINADEXAMETAZONA 1 (RILADIN) 2 (2) Cada 12 Horas) Durante 5 Días

SE DAN INDICACIONES Y DATOS DE ALARMA REPOSO RELATIVO 3 DIAS

Indicaciones:
IDX: Amoxicilina y Clavulato

Próxima cita:
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Firma del médico

Foto 140



Foto 141

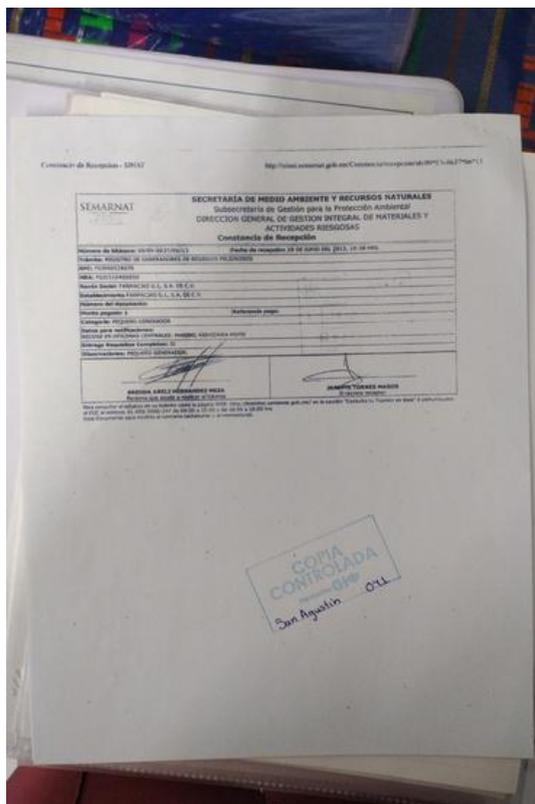


Foto 142

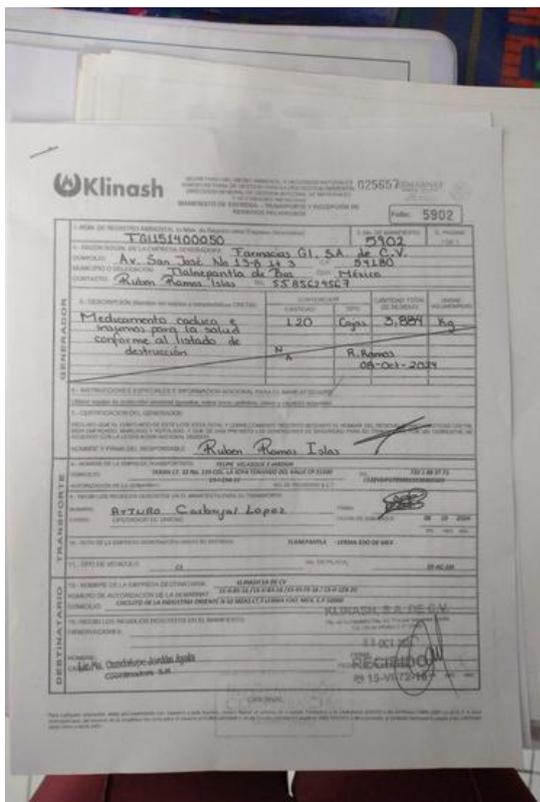


Foto 143