

**AUDITORÍA
DE ENVASES MEDICINALES**

CLIENTE

FECHA DE AUDITORÍA
FECHA DE ÚLTIMA AUDITORÍA

Cantidad	Fecha	Remito	Estado	Tipo Remito	Cliente	Producto	N° Serie	Volumen	Propiedad	AUDITORIA 2	AUDITORIA 1	Número auditado	LOTE	ULTIMA CARGA
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
32														
33														
34														
35														
36														
37														
38														