

	GESTION LOGISTICA		GLG-FT-10 VERSION 1
	REPORTE DE NO CONFORMIDADES EN DESPACHOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS		PAGINA 1 DE 1

El reporte de la novedad debe ser tres días hábiles laborales una vez recibido el pedido	El tiempo de respuesta de la novedad es tres días hábiles laborales una vez radicada la novedad	AREA <input type="text"/>
--	---	---------------------------

Fecha de Recepción pedido DD-MM-AAAA	Tipo de Documento	Número de Documento	Descripción del medicamentos y/o dispositivos médicos	Presentación	Laboratorio	Cantidad Remisionada	Cantidad recibida	Costo Unitario	Tipo de novedad	Observaciones Adicionales a la No conformidad:
Nombre del Cliente ó farmacia Nombre y cargo de la persona que realiza el hallazgo Fecha de Reporte						Recibido área Responsable _____ Fecha (DD/MM/AAAA) _____				
Solución de la No Conformidad (diligenciado área responsable)										
Tipo de Novedad										Autorización Jefe de área
<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div>	<div>No cumple con los requisitos específicos o legales</div> <div>No cumple con las especificaciones técnicas</div> <div>Remisionado/ Facturado NO enviado</div> <div>Remisionado/ Facturado enviado MENOR Cantidad</div>	<div>5</div> <div>6</div> <div>7</div>	<div>Remisionado/ Facturado enviado MAYOR Cantidad</div> <div>Enviado y NO remisionado</div> <div>Producto averiado</div>							