

No. Solicitud(es):	SCS	GC - 030	067	Fecha	de auditoría:		16 - 05 - 2	2018	Auditor L	íder/ A	uditor:	BVV	
Documento de refe	erencia:	NMX-C	CC-9001-IMN	C-2015	NMX-SAA-14	1001-IN	/NC-2015	NMX-S	AST-001-IMN	C-2008	NMX-J	-SAA-50001-ANCE	E-IMNC-2011
					Tip	o de ser	vicio:						
Auditoría Etapa 1	Auditoría E	tapa 2	Vigilancia [	No:	Renova	ción	Seguimi	ento	Ampliación		ıcción	Transferencia	Otro  Actualización
					NOTAC	DE AL	IDITODÍA						
	I				NOTAS	DE AL	JDITORÍA	<b>\:</b>	*Análisis Cl	íniana	*84000	mimianta *C	ministro do
SITIO:	*MATRIZ **UNIDA		ATORIO CEI UNAL	NTRAL			PROCE	SO:		Materia * Direc	iles, * A ctivo.	enimiento, *Sur Adquisiciones de	
PERSONAL							, Víctor Ru	ıiz Roma	ano, Marco V	/ázquez	Medra	no, Rosa Icela G	Galindo,
ENTREVISTADO:					a Guijosa Rub		· C: A ·	. ,				6 11 1 1	
Lo clasificación de la Proceso: Análisi	s hallazgos a	egistre e	n este espaci	o: Evider	ncias recogidas tren en el prese	durant ente for	te la auditor	ría, así co la sujeta	omo el persono	al entrev	istado.	s y Salidas del prod ditor líder para su	
Salidas: Informe Personal entrev Evidencias: Aná Se identifican la comunidad, acc Fichas técnica, F Aplica la NOM C Indicadores de c Apreciación de la No conformidad Procedimiento: Manual de biose muestras que h Precisar los date muestras rechas No se asegura q cuestiones exte En las Fichas de la alta dirección El personal no c La autoridad do de la calidad (po correctiva, etc.) Reforzar entre Proceso: Mante Entradas: Solicit	ristado: Irm lisis PESTE ris partes in ricionistas, E PL-SGC-02 2007-SSA3-2 desempeñ riesgos, m des < 1%e Distribucio eguridad N ayan dejac os para el o zadas por riue el pers rnas e inte proceso s no lo difu conoce a qu cumentad or ejemplo , se utiliza el persona enimiento	na Corto L se de teresac QAS.  1011 o del pr etodolo n febre ón de n M-BIO-C do al tu calculo incump onal inv ernas y e docur ndió. ue se re a en el : aprob etc. Qu l el con	roceso, cología aplicado ro, marzo, nuestras, el , registro roo anterio del indicado limiento de volucrado el las partes imentan los efiere una emanual de vación de de la ción de la ció	ntrol de da, Free abril, 2 de ter or. de requien los pinteres a riesgo salida recalida de su de	e calidad UN cuencia e im 2, 2.7, 7 mperaturas a desempeño isitos. procesos del adas y sus re so, pero el pe no conforme d, por ejempentos, cambio o muy amplio	ITY pacto ambie de % SGC, equisiersona de su blo ind os al S	de no con determinatos al descondica: Auto SGC, trata	iesgo I, N-017; I nformio naron Io oce el o	II, II, IV (or Reporte dia dades del p os riesgos y contexto de para funcio	den de rio del roceso oporto e la org nes de	e trabaj área d , se est unidad anizaci	o y muestra) le distribución tán considerar es considerand ión, y partes in	de ndo las do las nteresadas, gestión



#### **NOTAS DE AUDITORÍA:**

material analítico, médico y equipo de transporte para muestras.

Se establecen y dan seguimiento a los programas de mantenimiento para los equipos e infraestructura de acuerdo al Procedimiento de Mantenimiento de Infraestructura (P-OPR-02).

Para el mantenimiento de infraestructura de TI y comunicaciones se aplica el Procedimiento de Sistemas (P-SCP-01).

El mantenimiento correctivo para equipos e instrumentos de laboratorio, se realiza de acuerdo al Procedimiento de Gerencia de Servicios Generales (P-OPR-01).

Se mantienen los Informes de servicio de los mantenimientos realizados.

Para el mantenimiento de rutina de los equipos se llenan las bitácoras de mantenimiento correspondientes y archivar los registros de mantenimiento preventivo.

Existen equipos analíticos que están bajo contrato de comodato. En este caso, el mantenimiento es responsabilidad del propio fabricante.

Se establecen convenios, contratos y órdenes de compra bajo lo declarado en el Manual Corporativo de Políticas y Procedimientos de Adquisiciones M-COM-01

Proceso: Análisis Clínico, toma de muestras Unidad Comunal

Entradas: Solicitud del paciente, receta médica.

Salidas: muestras

Personal entrevistado: Escarlet Vianney Enríquez Correa, Recepcionista

Evidencias: Tipos de pacientes. Particulares, de convenio, afiliación, hemodiálisis y de referencia.

P-LAB-001, Procedimiento operativo Admisión, pacientes con convenio, por ejemplo FIRA está vigente.

El convenio de Banorte esta cancelado, la evidencia correo informando de las nuevas disposiciones.

Condiciones del paciente para la toma de muestra, catálogo de servicios, C-LAB-001.

Reforzar el conocimiento entre el personal el contexto de la organización.

Responsabilidad y autoridad definida y difundida entre el personal.

Karla García Leyva, Ejecutivo de servicio Proceso: Suministro de Insumos y Materiales

Entradas: Solicitud

Salidas: Entrega del insumo

Personal entrevistado: Víctor Ruiz Romano, Marco Vázquez Medrano (Jefe de almacén, Auxiliar de almacén).

Evidencias: Análisis PASTEL, sistema RP del sistema SAP, Procedimiento de suministro de materiales, P-ALM-01.

Se manejan máximos y mínimos, por semana. Se manejan primeras salidas primeras entradas.

ALG-1059229, MAX 4, MIN 4..... EXT 3, SALIDA 1

ALG-2417147, 1,1.....EXISTENCIA 1 SALIDA 1

ALG-1019100, 2, 1.... EXI 1 SALIDA

ALG- 1019101, 24, 15....EX 6

ALG-1019047, 24713....EXI 11

La preservación de las salidas se lleva a cabo para asegurar la conformidad con los requisitos. Se lleva a cabo mediante respaldos diarios programados y automáticos en medio magnético; con reactivos e insumos se realiza de acuerdo a las condiciones especificadas por el fabricante.

Proceso: Adquisiciones de productos y Servicios

Entradas: Solicitud del pedido Salidas: Orden de compra

Personal entrevistado: Rosa Icela Galindo, Jefa de compras.

Evidencias: El contexto de la organización se definió a través del FODA y PESTEL.

Partes interesadas: clientes, proveedores, áreas de laboratorio

Manual corporativo de políticas Proveedor P0097, Ortho clínica

Evaluación mensual de proveedores de reactivo crítico.

Los proveedores son seleccionados (salvo aquellos por disposiciones de GASS corporativo), evaluados y reevaluados por las áreas



#### **NOTAS DE AUDITORÍA:**

usuarias. Para proveedores de equipos en comodato, insumos y productos esta actividad se realiza por el área de Adquisiciones. Manual Corporativo de Políticas y Procedimientos de Adquisiciones para Laboratorios Biomédicos, S.A. de C.V. y el procedimiento M-COM-01.

Los resultados y las acciones derivadas de la evaluación se mantienen como registros.

En caso de los servicios relacionados con proveedores de mantenimiento de equipo de laboratorio propios se realiza a través de la Dirección de Operaciones.

La organización se asegura de definir el tipo y el grado de control:

Alto: Impacta a resultado que se le entrega al cliente en cuando a la oportunidad, precisión y confiabilidad.

Medio: Su impacto no repercute directamente al producto que se le proporciona al cliente, pero, sí al cumplimiento de la normatividad vigente.

Bajo: Su impacto no cae directamente en el producto.

Proceso: Dirección

Entradas: Requisitos de las partes interesadas, desempeño de los procesos.

Salidas: Cambios en el contexto d la organización

Evidencias: política de calidad revisada y apropiada a la nueva versión de la norma, difundida entre el personal. Alineada al grupo

que pertenecen.

Dos objetivos de calidad, a la fecha se alcanzan.

Modelo de Kano se usa para satisfacción del cliente.

Riesgos definidos como críticos los calificados como I y II

La Alta Dirección revisa semestralmente el Sistema de Gestión de Calidad con el fin de garantizar su adecuación, eficacia y conveniencia con respecto a los lineamientos definidos y a su dirección estratégica. La revisión involucra a Directores, Gerentes y Jefes de las áreas correspondientes.

Las entradas de la revisión por la dirección se establecen dentro de la orden del día del formato, F-RC-007, Reporte de revisión por la dirección del SGC.

Los resultados obtenidos se documenta y los resultados se mantienen como registro, F-RC-007.

Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoría asignadas):

IAF 38, NACE

Revisión de *Quejas* recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):

Se atienden por la Coordinadora de calidad, se dirige al responsable y se le da seguimiento hasta la toma de acciones y es comunicado al cliente.

Revisión del **uso de logo/ marca IMNC.** En caso que la organización se encuentre haciendo uso de la marca de conformidad del IMNC, VERFIQUE que disponga de la autorización correspondiente por parte del IMNC. (Según actividades de auditoría asignadas):

No lo usan.



No. Solicitud(es):	SC	SGC.030	167	Fecha	de auditoría:	10	6,17,18-05	5-2018	Auditor Li	íder/ A	uditor:	LAVE	3
Documento de ref	erencia:	NMX-0	CC-9001-IMN	C-2015	NMX-SAA-14	001-IN	ИNC-2015	NMX-	SAST-001-IMNO	C-2008	NMX-J	-SAA-50001-ANCE	-IMNC-2011
						<u> </u>			Ш			Ц	
						o de ser	1	. 1			.,	l = .	
Auditoría Etapa 1	Auditoría E	tapa 2	Vigilancia [	No:	Renova	ción	Seguimi	ento	Ampliación	_	cción T	Transferencia	Otro
										_			
						DE AL	JDITORÍA	۱:					
SITIO:	Av. Ejérci Miguel H		onal No. 516	5, Col. Po	olanco Del.		PROCE	SO:					
PERSONAL ENTREVISTADO:													
	a evaluación a	a los nroc	resos conside	re el ciclo	Planear Hace	r. Veri	ificar v <b>A</b> ctu	ıar incli	ıvendo los asne	rtos de	Entrada	s y Salidas del proc	reso
Durante le									omo el persona			y Sanaas act proc	.030.
Lo clasificación de la					tren en el prese	nte for	rmato, qued	da sujeto				ditor líder para su	incorporació
					en el inf	orme o	de auditoría						
Doctora Irma Cor	to7												
Proceso Analítico													
4.1 Contexto Ex		mencio	na la situac	ción eco	onómica el c	ual n	odría afe	ctar al	proceso de	Análisi	s Clínic	os.	
Cuestión Tecnoló						-			-				
Se presenta el an	_		-							ce tota	lment	e este aspecto	
4.2M-SGC-01-V				. •								•	
Partes interesada	as: Gobiern	no, Disp	osiciones	del corp	oorativo								
Cofepris: Regulad	ciones e ins	stitucio	nes bajo la	NOM (	007 de funci	onam	nientos de	e los la	boratorios c	umplii	miento	de la norma	
Cumplimiento de			tral se real	liza la r	evisión por l	a dire	ección						
4.4 Ficha de pro													
Recursos de map	-								ristalería, sis	stema	de labo	oratorio	
Con quien intera			_										
INFORME DE RES						QUIS	IIOS LEG	ALES					
Los elementos de	-					u da a	ام: المحمد الم	lo +ode					
6.1 La identifica 6.1.2 No se con		_							-	US			
8.1, 8.5La confia	-		_							terno	ITIMITI	control de terc	era
opinión BIORRAT		-			-		-				Olvilli	control de tere	cru
Coordinación de		_				-					07		
Se presentan los				-	-	-			-			ioseguridad	
Aviso de suspens		-	-				-					J	
LIMPIEZA CE CEN	TRIFUGAS												
MANTENIMIENTO	DE EQUII	PO											
MANTENIMIENT													
Reporte diario de						COO	RDINADO	ORA					
Reporte diario de			ntos de es	tos se r	epiten								
Se calibraron 197	' hasta 6 pı	untos											
7851													

Manuel Ma. Contreras 133 6º piso Col. Cuauhtémoc, Del. Cuauhtémoc C. P. 06500 CDMX . Teléfono 5546 4546, página web <a href="www.imnc.org.mx">www.imnc.org.mx</a>



#### Notas de auditoría

#### **NOTAS DE AUDITORÍA:**

Clientes de hemodiálisis: Calendario de recibimiento de muestras, de acuerdo al calendario

Reporte diario del área de Inmunoquimica

Reportes resultados

Área de distribución: Se verifica el reporte diario del área de distribución

F-GN-041- ÁREA DE PROCESO SEGUMIENTO DE LOS AVISOS DE SUSPENSIÓN

Se tiene que reforzar el concepto de las Salidas no conformes: Informe de resultados debe cumplir con requisitos legales, trazabilidad del paciente.

Como se realizan las calibraciones: Se lleva a cabo mediante proveedores

Proceso de Mantenimiento TI:

José Israel Jerónimo Rocke

4.1.- Contexto de la organización, derivado del análisis del plan estratégico

Político, Social y Tecnológico: Nuevas tecnologías de ERP-Trazabilidad desde todos los aspectos administrativos y técnicos Herramienta Súper Sistema, se determinan los aspectos externos como la tecnología, en sistemas ERP

Comunicación entre la unidad central y hospitales

- 4.2.- Se declara en el manual de calidad en el numeral: Grupo Ángeles, Hospitales, así como las necesidades y expectativas: Revisión por la dirección, Sistema de monitoreo
- 4.4..- Se presenta la planificación del proceso mediante su ficha de proceso

Se presenta el mantenimiento multifuncionales preventivo y correctivo

Proveedor externo nos obliga a mandar el correo: Stock no se cuenta por parte de la organización

8.1, 8.5.- Registro de Ticket: Levantar la petición para el registro las 24 horas

Intranet como usuario

En base a un convenio con la empresa para el programa de mantenimiento preventivo GNSYS

Evidencia de que se llevó el mantenimiento 23 de febrero

- 5.1.2 Encuesta de satisfacción de servicio
- 8.4.- Se tienen diferentes criterios para la evaluación del proveedor: Cada 4 meses se aplica

Dirección de adquisiciones: Criterios de selección

- 6.1.- Riesgos establecidos: Infraestructura fuera del programa de mantenimiento y se lleva un control de contrato de mantenimiento Se menciona que los riesgos de alto impacto 1 y 2 afectan la eficacia
- 8.1, 8.5.- Se solicita ver las solicitudes de atención con respecto al proceso

007262 ticket: interfaz laboratorio 07 02 2018 Jorge Ávila

007273: 7 de febrero supervisión 2 jefe inmediato

Usuario genera ticket

Proceso Análisis Clínicos

8.1.- 8.5.- Se inicia desde la solicitud de la Toma de muestra, se contemplan controles operacionales de acuerdo a las características del mismo proceso como la verificación de la receta médica, Validación de los perfiles, se adjunta hoja de datos del paciente Ingresa los datos en el sistema de Hospital Ángeles

Se establecen los criterios para el manejo y tratamiento de la muestra mediante el manual de bioseguridad

Manuel Ma. Contreras 133 6º piso Col. Cuauhtémoc, Del. Cuauhtémoc C. P. 06500 CDMX

Teléfono 5546 4546 www.imnc.org.mx

5.3 Perfil de Puestos: Recepcionista y dos personas encargadas de toma de muestra,

Proceso de Suministro de insumos y materiales "Palm01"

- 4.1, 4.2.- Se tiene claro el contexto externo e interno, asi como las partes interesadas
- 6.1.- Se presenta el análisis del riesgo con respecto a la distribución correcta de materiales.
- 8.1, 8.5.- Se planifican los controles operacionales, así como los lineamientos con los cuales tiene que cumplir el proceso, algunos de ellos son los reportes de máximos y Mínimos de Almacén en SAP

Consumo Enero 2015

Acido Urico 1943, se lleva control por cada unidad, Ángeles Gel systems,01/02/2018

77986 número de salida de almacén

# Instituto Mexicano de Normalización y Certificación, A.C.

#### Notas de auditoría

#### **NOTAS DE AUDITORÍA:**

77985, Hematología diluyente :77422, 77423, Folio 31916, 77985

Primer producto 3 piezas

F-ALM-04 Reporte de insumos y materiales lento movimiento

8.7 No se identifican las salidas no conformes

Proceso de Adquisiciones de productos y servicios

Jefa de Compras

4.1.- Contexto de la organización, falta reforzar como es que el contexto externo e interno le afectan directamente al proceso de adquisiciones.

4.2.- Proveedores, Clientes,

Necesidades y expectativas: Entregar el producto en tiempo y forma

Cumpliendo Tiempos

Cada 6 meses se lleva a cabo la revisión por la dirección

4.4.- Se muestra la planificación del proceso mediante la ficha técnica de Adquisiciones

Elementos de entrada: Solicitud de pedidos en servicio y Registro de materiales

Salidas cumplimiento de la orden de compra

5.3..- Los roles y responsabilidades se visualizan en el manual de calidad

8.4.- La selección de proveedores se lleva por parte del corporativo

Se presenta en SAP R3 el Listado de proveedores

El manual del corporativo establece los criterios de selección y evaluación

8.1, 8.5.- Se solicita ver la solicitud P0097: ORTHO-CLINICAL ALG JUEGO CALIBRADOR 4

Se llevó a cabo la evaluación de proveedores

Se lleva trazabilidad desde la solicitud hasta la revisión y autorización

Nivel de riesgo alto en adquisiciones, proveedor critico que no cuente con el stock solicitado

#### Proceso Directivo

Se inició preguntando sobre actualizaciones de la Política de Calidad la cual no sufrió cambios, se llevan a cabo reuniones mensuales para la revisión de la eficacia de los procesos

Se explica el Plan estratégico, el cual está alineado al plan estratégico del corporativo

Se plantea como se llegó a determinar el Contexto de la organización: Análisis Pestel, externo e interno

Se tiene contemplado todas las cuestiones externas e internas

Se manejan precios adecuados de acuerdo a la planeación estratégica

4.2.- Se identifican claramente a nivel negocio las partes interesadas

Fichas técnicas de proceso PL SGC-01

Los riesgos de tipo 1 y riesgo 2 se tomaron acciones

- 6.1.- Se muestra la matriz general de riesgos y oportunidades la cual esta segregada por procesos y cuestiones externas e internas
- 9.2.- Se observaron 13 hallazgos de auditoria interna, sin embargo no se muestra la eficacia de las acciones correctivas
- 8.7.- En los procesos de apoyo no se identifican las salidas no conformes ya que se tiene contemplado solo en los proceso de realización

Es responsabilidad de los puestos y funciones y personal identificar y controlar el producto no conforme Control de la salida no conforme (F-RC-049)

Manuel Ma. Contreras 133 6º piso Col. Cuauhtémoc, Del. Cuauhtémoc C. P. 06500 CDMX

Teléfono 5546 4546 www.imnc.org.mx

9.3.- Se llevó a cabo la revisión por la dirección con éxito y en los tiempos establecidos por la organización

Revisión de *Quejas* recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):

Revisión del *uso de logo/ marca IMNC.* En caso que la organización se encuentre haciendo uso de la marca de conformidad del IMNC, VERFIQUE que disponga de la autorización correspondiente por parte del IMNC. (Según actividades de auditoría asignadas):



o. Solicitud(es):	SCSG	rC-03	67 Fecha	de auditoría:	16/05/	2018	Auditor Li	der/ Auditor:	JA	В
ocumento de ref	erencia:	The second second second	01-IMNC-2015	NMX-SAA-14	001-IMNC-2015	NMX-S	AST-001-IMNC	-2008 NMX-	J-SAA-50001-ANCE	-IMNC-201
		1 12-		Tipo	de servicio:					
uditoria Etapa 1	Auditoria E	tapa 2 Vig	ilancia No:	Renova	ción Seguim	iento	Ampliación	Reducción	Transferencia	Otro
					DE AUDITORÍ					
SITIO:	Unid	ad HA	Clinic	a Londy	es PROCESO	: A	natisis	Cliv	u cos	
PERSONAL ENTREVISTADO:	Dr. F	rancisco	Capeli	ni Rodi	nguez -:	Jefe	de Isbor	etorio -	Buncode	Sangr
Durante la				A					ış y Salidas del proc	reso.
o clasificación de l				tren en el prese	durante la budito nte formato, que orme de auditari	da sujeta			udițor lider para su	incorporaci
Portal	Int	er no	de Bic	médi	cos.	. 7	7	On I	-1.10	. 0
Ficho	Te	c m'ca	Andle	51'S C	IIMCOS	, V21	rsional	, de ( .	5/4/20	10
- Proves	dog:	Lab. d	le Rejer	mcia	1D	5	4	Pacien	tes de 1 H	ospit
· Eutra	das:	Solve	ebut i	ک ہو	AF, m	1 1	- ~ i @			
· Catil	، مجم	C Ser	(4,0,0	101	6,31	121	600	Doute	michad	
- 1			1 1 4 4	The second of the second	the state of the s	and the	V 1	C 11 22 . 122	michad ad,	
- Rear ch	2000	Luto	Thes 1	menter	ausau	100		row a	6 Door	
mes	: Eu	em, Fe	hero,	Morzo	3 Alvi	1 7	a All	( ) Do	18	
- 100 grs	rs ca	Ala Com	ا سے دیر	. 1	on then	10./	Gasor	rethis		1 /2
- Vrodu	to Oc	Acci	ch Cor	rective	L N= 7	4	de fer	ha in	(4.0 0 4)	104/2
- Avel	1815	Peste	(Ext	erqua)	Nov. 2	017	0 .	000	140 02,	
- Tall	a fa	tes.	Inter	colors	mal t	Ca No	wh de	Colida	x3, V20	6 11)
Confirmación del TAF	(los) Sector	(es) y Codigo	s) NACE aplica	ibles a la orga E:86	nizacion (Segui	n activida	ides de auditi	oria asignada	s):	
Revisión de <b>Quej</b> o	as recibidas	por la organi	zación (Según	actividades d	e auditoría asig	nadas):				

Manuel Ma. Contreras 133 6º piso Col. Cuauhtémoc, Del. Cuauhtémoc C. P. 06500 CDMX
. Teléfono 5546 4546, página web www.imnc.org.mx

Continuación:

- El Alconco del SGC. deprovado en al Harmol de Colidad.

- Matriz Apreciacion de Priesque está end mismo documento de la Ficha de Proceso, contiene los controles y Acciones

- Pau controlor el Priero de Mustro inade avado se realiza-por capacitaciones por la experta BD Beckton Dickeno

- In Riesges operatives

- Personal: 34, no hoy vacants, personal requesido poros Satisfacer la demulle.

- debonferis de Hemidologia: coogulación, Biometria Hemidia - Mustra i dentificado, en codiço inico. - Mustra 6577645 → 16/05/2018 - Aválisis Biometria Hemitico

- Sistema Integral de Laboratorio Clinica

- Austizador Cell-DYN - Monteu marte - Bitawin

- Registros de Control de Calidad Interno, Ausligados Cell Dyn

Duly. dede Ener at 16/05/2018

- Procedim ato PSO-HEM-OOL Process and accorded what obeying V9, 23-11-2016

- Registre le Temperature Audiente les Lolombons Hemologie - Inventorio de Fustrumentes de Medición 2018 (mes Many 2018)

- Cronogresse de Colibreción: - Pipele Monoconel LC/PIP-016 Contificad de Colibreción: - Pipele Monoconel LC/PIP-016 Fecho 12/03/2018 - Pipeto Monoconel LC/PIP-1018

- Majora: implementación de la pruesa Procalcitorina y la de Troponina I cuantitativa. Relució el tieneno de Roman Relucivel tiengo de Resperte yense envía a la Suarsal

- Registros de Rosultados de Procedos. Bio metria Hematica ID muestra 6577635-16/05/2018

- Preservación de muestros non 7 desan



No. Solicitud(es):	SCSG	FC-03067	Fecha de	auditoría:	16/05/	2018	Auditor Lid	er/ Auditor:	JAB	
Documento de refe	erencia:	NMX-CC-9001-IMN	VC-2015	NMX-SAA-14	001-IMNC-2015	NMX-S	AST-001-IMNC-2	2008 NMX-J	-SAA-50001-ANCE-	-IMNC-2011
		- 7-		Tipo	de servicio:					
Auditoría Etapa 1	Auditoria E	tapa 2 Vigilancia	No:	Renovac	ción Seguin	iento	Ampliación	Reducción	Transferencia	Otro
					DE AUDITORÍ	-				
SITIO:	Unid	ad HA Cli	wica.	Londre	S PROCESO	): A	nalisis	Clim	Cos.	
PERSONAL ENTREVISTADO:	Migus	a de la ha	2 01	Teim ozco R	as le L	Jor.	etorio. Boretor	isto C	línico.	
Durante la	evaluación a	los procesos conside	ere el ciclo P	Yanear, Hoce	r, Verificar y Act	uar, inclus	rendo las aspect	os de Entrado:		eso.
Lo clasificación de lo		legistre en este espac le incumplimiento qu		en en el preser		da sujeta			ditor lider paro su l	incorporacio
Departo	ment	s de Qu	آسان	S		T				
A	A A	1			C 3	0				
- Mostra - Sister - El com	E sue	1. Leindi	ca l	us estu	0405 Q	real	7307	الاتما	n Cor	la
- El com	octumi.	and se	Trace	om te	M INA	Soc	na (r	20 8.00		
- El com cora - Instru	como	ciof del.	som!	15	traver or	Š	11	PSI	CC	
- INSTYU	Cam	de Glaco	10.	/ 1 ms	17000		OHINE	- 2 110	all moto	1110
- Procedi	7		-					0-012	18-009	V 2
01/09	1200	9-4 -	* In 10	1	itect	CH	000			
- Manter - Manter	wini	get oline	m br	His	triv	32	A /Feb	res 2	U18.	
- Manter	uni s	its cent	rifus	do Ka	totix 1		·		190	
- Manter - Carta - Mejons	le Tro	الم الم أما الم	ab d	le Pip	alony (	y coo	bilberos	ocala	toniva	4
- Mejora	0:1W	plemente	un	all 100	20.2	-	-03. 11	7		7
troport	nue.	7 (								
109-1									outinua al	revers
		es) y Código(s) NA			nización (Segú	activida	ades de audito	ría asignadas	s):	
TAF:	38	/ NACE	: : 8	36.9						
Revisión de <b>Quejo</b>	s recibidas	por la organización	ı (Segûn ad	ctividades de	e auditoria asig	nadas):				
que disponga de l	a autorizaci	rca IMNC. En caso ión correspondiente SEYVÕ	e por parte	e del IMNC. (	Según activida				dad del IMNC, VE	RFIQUE

Manuel Ma. Contreras 133 6º piso Col. Cuauhtémoc, Del. Cuauhtémoc C. P. 06500 CDMX
Teléfono 5546 4546, página web www.imnc.org.mx

End Departementale Químicas se observaran registras de temperatura Aurisiente en los cerales no ae tirene registralo la medición end turno Nocturno de la Guardia A. mass. morzo, abril, morzo.



No. Solicitud(es):	SCSG	-C-03	067	Fecha d	le auditoría:	16	105/	2018	Auditor L	ider/ Auditor	: JAB	
Documento de ref	erencia:	NMX-CO	-9001-IMNC	-2015	NMX-SAA-14	001-IN	NC-2015	NMX-	SAST-001-IMNO	-2008 NMX	-J-SAA-50001-ANCE	-IMNC-2011
					Tip	o de ser	vicio:					
Auditoría Etapa 1	Auditoria	Etapa 2	Vigilancia N	lo:	Renova		Seguim	iento	Ampliación	Reducción	Transferencia	Otro
					NOTAS	DE AL	JDITORÍA	A:				
SITIO:	Unida	ad HA	Clini	ca L	ondre s		PROCESO	: Pro	miningel	Hemo	compone	iles
PERSONAL ENTREVISTADO:	Yolau	da Vi	Bari	-	Sout	بله ه عدن ا	Les -	me	Como V	alend	for	
											las y Salidas del proc	eso.
Lo clasificación de l									amo el persono		uditor lider para su	(neoroneae)
	THE RESERVE				en el inf	orme d	ie auditorio	16			The last beautiful and	The second secon
Buco	Q0 C		. 2	Fi	cha 7	100	wu'cu	i d	el pri	ass		200
		-	1	0 -	D. (	£	0	بعه	miker	5/50	ligitual.	Epis
. Entres	u.:5	2 C C	Pool									172
- Reguis	itos	par	a don	0	Sem	gre	0 1	عاد	guetos	BCO-	mm t	
V4-/	07/0	1/201	3.			D			co to	D.CO.	007	
	(	-									0200	0
Dr. Ru	low	phon	1000		0	0			· D		n' I Res	100
( Week u	Lion	to (	كو ساله	1,00	ion do	Co	For	w (	e, re	aka	~ 1 ~	8 3 0
0 0			1 / 1		7 17 1	1 21						
Listor	16 (	Thing	C.0 P	ou c	ade_	Sou	دمده	IN	onal.	- /FE	40 64	494
14131-1	100	Clina		0 -	G	1.1	the	. 0	13.4	, , ,	3-05-20	18.
- Domac	104 =	بعود	14 1	100	7000	2	415	~ K	ches			
1-30	0-5	. 201	C 7	0	10 D		ctoor		- 5			
Artak	Lash	a de	m	my	de 10	-0/1	7 (10	7				
- Etique	li ati	e Mt	to.	Prei	vituor	٠٥,	Pro1	rea	to I	MEI	C., Ultim	7 111.
4 1	-											
- Certi											90 Ban	co 200 ?
Confirmación del							ón (Segúr	activid	lades de audi	toría asignad	as):	
TAF:	38	1	NAC	E:	86.	9						
Revisión de <b>Quej</b>	as recibidas	s por la on	ganización (	Según a	ctividades d	e audi	toría asig	nadas):				
Revisión del uso	de logo/ m	arca IMNI	En caso a	ue la on	ganización s	e encu	entre har	iendo u	so de la marc	a de conform	idad del IMNC, VI	RFIQUE
que disponga de												
No	60	0556	2445	20	1220	1	el X	220	)			

- Feche Colibración 26/06/2017 protina Danio 2018.

- Formato Evasta a Donadore de Sauge. F-RG-028/V13

- Se observo que al hosor monificatoria de unidado de Jourse
no reposto las quantos / al galad al los de Alunciana esta escalga

- Mipros algums som pode Computación, mos e puede var de

- Malizde Riesyns del Proceso

- Ruesgo Fattanto de Turumos o plateriale entricos

- Presego Fattanto de Turumos o plateriale entricos

- Solicitar oprospo cado es que se queleto la situación

AMERICAN SERVICE



NOTAS DE AUDITORÍA:  SITIO: Unidad HA Clínica Santa Moñical PROCESO: Alvidisis Clínicos  PERSONAL  GUADA UDPE GUETTETO - L'EXPECTION TÉTE de La Lacutorio  Durante la evolución de las procesas consider el sicio Pience, More, Verticary Actual, incluyendo los aspectos de Entredos y Salidas del proceso.  Registre en este espocio Evidencias recoglidas durante la ouditario, así como el personal entrevistado.  Registre en este espocio Evidencias recoglidas durante la ouditario, así como el personal entrevistado.  Registre en este espocio Evidencias recoglidas durante la ouditario, así como el personal entrevistado.  Area de Recepción: Formato Detos del Paciente F-RCP-017.  VO3/01/07/2011  Procies de las Sexuicos Detos del Paciente F-RCP-017.  Procies de las Sexuicos Destrucción Peciante, Externam.  La hump 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Peciante, Externam.  La hump 2018  Resultar pora para para para paraiente a heutenimienta por IMEIC.  Balanca pom para paraiente a heutenimienta por IMEIC.  Balanca pom para paraiente a heutenimienta por IMEIC.  Cuado de Polífica de Calidad on la Recepción  Portal Interno Bioinadias Comectado por Internal.  Ficha Te urica de Austisis Clínicas IV2, 07/04/2018  Tutorne de Resultados de Austiss su físico de Sudioria asignadas):  Taparte cor contrado de Indicados de auditoria asignadas):  TAF: 38  NACE: 26.  Revisión de Quejos recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):	No. Solicitud(es):	SCSG	C-0300	69 Fecha	de auditoría:	17/05	1201	S Auditor L	ider/ Auditor:	JA.	В
NOTAS DE AUDITORÍA:  SITIO: UNI dad HA Clínica Santa Moñice PROCESO: Avidisis Clínicos  PERSONAL GUADA LUPE GUA repro - Cappción entre de considerado de acondidad de la considerad formada y solidad se proceso considera el calo Planear. Hose, verificar y Actuar, incluyendo las apectas de introdus y solidad se del proceso.  Durante la evolución a las procesos considera el calo Planear. Hose, verificar y Actuar, incluyendo las apectas de introdus y solidad de la caloridad de la solidarida de la consideración final del Auditor lider por su incorporace el caloridad de las hollargos de incumplimiento que se registrae en el presente formato, queda solidar del consideración final del Auditor lider por su incorporace el al algoridad de las hollargos de incumplimiento que se registrae en el presente formato, queda solidar de consideración final del Auditor lider por su incorporace el algoridad de las hollargos de incumplimiento que se registrae en el presente formato, queda solidar del Facilita de la Central de la Cappción de la consideración final del Auditor lider pora su incorporace el algoridad de la consideración final del Auditor lider pora su incorporace el algoridad de la consideración final del Auditor lider pora su incorporace el algoridad de la consideración final del Auditor lider pora su incorporace del Cappción del Cappción del Cappción del Servición del Cappción del Ca	ocumento de ref	erencia:	NMX-CC-900	I-IMNC-2015	NMX-SAA-140	01-IMNC-201	NMX	-SAST-001-IMN	C-2008 NMX	-J-SAA-50001-ANCE	-IMNC-2011
NOTAS DE AUDITORÍA:  SITIO: Unidad HA Clínica Santa Moñical PROCESO: Alvidisis Clínicos  PERSONAL  GUADA UDPE GUETTETO - L'EXPECTION TÉTE de La Lacutorio  Durante la evolución de las procesas consider el sicio Pience, More, Verticary Actual, incluyendo los aspectos de Entredos y Salidas del proceso.  Registre en este espocio Evidencias recoglidas durante la ouditario, así como el personal entrevistado.  Registre en este espocio Evidencias recoglidas durante la ouditario, así como el personal entrevistado.  Registre en este espocio Evidencias recoglidas durante la ouditario, así como el personal entrevistado.  Area de Recepción: Formato Detos del Paciente F-RCP-017.  VO3/01/07/2011  Procies de las Sexuicos Detos del Paciente F-RCP-017.  Procies de las Sexuicos Destrucción Peciante, Externam.  La hump 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Peciante, Externam.  La hump 2018  Resultar pora para para para paraiente a heutenimienta por IMEIC.  Balanca pom para paraiente a heutenimienta por IMEIC.  Balanca pom para paraiente a heutenimienta por IMEIC.  Cuado de Polífica de Calidad on la Recepción  Portal Interno Bioinadias Comectado por Internal.  Ficha Te urica de Austisis Clínicas IV2, 07/04/2018  Tutorne de Resultados de Austiss su físico de Sudioria asignadas):  Taparte cor contrado de Indicados de auditoria asignadas):  TAF: 38  NACE: 26.  Revisión de Quejos recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):					Tipo	de servicio:	7 14	- C			
SMO: Unidad HA Clínica Santa Moñica PROCESO: Awilsi's Clínicos  PERSONAL GUADALDE GUETTERO - L'apprionitta de Lolantorio  Durante la evaluación a las processo cambiéres el ciclo Planes, Horse, Verificar y Actual inchiperdo los aspectos de introdas y Salidas del processo.  Registro en este espocio Evidencias recogios durante la auditoria, así como el personal estrevistos.  Area de Recupión: Formato Dotos del Paciente F-RCP-017.  U03/01/07/2011  Proce os de las Servicos horse 2018/ Cataloras de Serviciós.  Pagistros de Eucusto de Sociação recipiones personal estrevistos.  Anaportos de Eucusto de Sociação recipiones de superiorios de Serviciós.  Proce os de las Servicos horse 2018/ Cataloras de Serviciós.  Proce os de las Servicos horse 2018/ Cataloras de Serviciós.  Proce os de las Servicos horse 2018/ Cataloras de Serviciós.  Proce os de las Servicos horse 2018/ Cataloras de Serviciós.  Proce os de las Servicos horse 2018/ Cataloras de Serviciós.  Pagistros de Eucusto de Sociação Hantoria actual de Serviciós.  Balanza pome peros pariante para Hantoria austuta al Impiral de Nortal.  Balanza pome peros pariante a Hantoria austuta de Impiral.  Balanza pome peros pariante a Hantoria austuta de Impiral.  Procedo de Política de Calidad de la Recepción.  Cuados de Política de Calidad de la Recepción.  Portal Intervas Diomedicas Conletados por Interval.  Portal Intervas Diomedicas Conletados por Alexa a Abril de Servica de Ser	Auditoría Etapa 1	Auditoría E	tapa 2 Vigili	ancia No:	- Constitution of the cons	ón Segu	miento	The second secon	The state of the s	Transferencia	_
PERSONAL ENTREVISTADO: MAY IS TEVELO GANCE FLOYS- Durante la evolución a las processo considere el ciclo Planear, Hore, Verificar y Actuar, incluyendo las aspectos de Entredas y Salidas del processo.  Registre en este espocios Enderches recoglicas durante la auditoria, así como el personal entrevistado.  La clasificación de las hollacques de incumplimiento que se registres en el presente formato, queda especto a consideración final del Auditar lider para su incarparace  Area de Recepción: Formato Dotos del Paciante F-RCP-017.  U03/01/07/2011  PTOCEOS de las Servición planea 2018/ Catalogo de Servición Pagistros de Encusto de Satisfacción Paciante Experimo.  Capistros de Encusto de Satisfacción Paciante Experimo.  La punta por para para por paciante a heutanianatata al hapital  Reveda cayanda pora solicata parate a heutanianatata por IMEIC  Baloura por para para para para para para par					NOTAS D	E AUDITOR	ÍA:				
ENTREVISTADO:   María Tereta Gancía Flora Jife a Sachalation Durante los evaluación a los processos consideres di cito Planen, Marcy Verificary Actuair Inchigenção los aspectos de Entroday Salidas del processo. Registre en este espocio Evidencias recagilars durante la auditaria, así como el personal entrevistado. La ciasificación de las haliargas de incumplimiento que se registren en el presente formaco, queda aujeto o la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formaco, queda aujeto o la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formaco, queda aujeto o la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formaco, queda aujeto o la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formaco, queda aujeto o la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formaco queda aujeto o la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formaco de la citat del Auditar lider para su incurporace en el formaco de la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formaco de la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formaco de la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formaco de la consideración de la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formación de la consideración final del Auditar lider para su incurporace en el formación del Auditar lider para su incurporace en el formación del Cartar d	SITIO:	A STATE OF THE STA		DADING COLUMN		COURS OF STATE OF STA		Andhisis	Clim	cos	
Durante la evolucición a los procesos considere el cicio Planeor, Rocer, Verificar y Actuan, incluyendo los aspectos de Entradas y Salidas del proceso.  Registro en este espocio Evidencias recogidas durante la ouditoria, as como el personal entradas de Auditar lider poro su incorporación de las hallacques de incumplimiento que se registran en el presente formos, queda sujeto a la consideración final del Auditar lider poro su incorporación de las hallacques de incumplimiento de ser vivoros.  Area de Recupulari : Fovirmato Dotos dal Paciante F-RCP-017.  U 03 / 01/07/2011  Proceios de las Servicións paga 2018/ Catalogo de Servición.  Proceios de las Servicións paga 2018/ Catalogo de Servición.  Proceios de las Servicións paga 2018/ Catalogo de Servición.  Pagas tras de Encustos de Satisfacción Paciante Externos.  Pagas tras de Encustos de Satisfacción Paciante al hapital  Proceios de las Servicións paga 2018/ Catalogo de Servición.  Pagas tras de Encustos de Satisfacción Paciante al hapital  Proceios de las Servicións de Satisfacción Paciante al hapital  Proceios de Encustos de Satisfacción Paciante al hapital  Proceios de Formation de Extensión paga de Portal de Satisfacción (Según actividades de auditoria asignadas):  Proceios de Entrados de Auditoria asignadas):  Confirmación de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):  Proceios de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):		Guade	alupe (	verrer	no - 140	perons	Ta	ملعك	lanta	1.50	
Area de Recepción: Formato Dotos del Paciente F-RCP-017.  V03/01/07/2011  Procios de las Servicios Hago 2018/Cotálago de Servicios.  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  April 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  April 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  A hago 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  A hago 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  A hago 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  A hago 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  A hago 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  A hago 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  Registros de India Paciente de Recepción  Cuado de Palífica de Calidad an la Recepción  Portal Interno Biomadicas Conletados por Internel.  Ficho Tecnica de Analysis en físico de India a Abril de Satisfacción de Registro de Registro de India calon medición a de Resea a Abril de Satisfacción de Recepción de Resea de India calon medición de Resea a Abril de Satisfacción de Recepción de Resea de India calon medición de Resea a Abril de Satisfacción de Recepción de Recepción (Según actividades de auditoria asignadas):  IAF: 38  NACE: 86. 7.  Revisión de Quejos recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):		evaluación a	a las procesas ca	insidere el cici	a Planear, Hocer,	Verificar y A	tuar, inc			as y Salidas del proc	250.
Area de Recepción: Formato Dotos del Paciente F-RCP-017.  V03/01/07/2011  Procios de las Servición plano 2018/Catalogo de Servición.  Procios de las Servición plano 2018/Catalogo de Servición.  Procios de las Servición plano 2018/Catalogo de Servición.  Procios de las Servición plano 2018/Servición Paciente, Externos.  La para 2018  Les de cayada pora polar paciente planteriariante por IMEIC.  Balanza pora poso praciante planteriariante por IMEIC.  Balanza pora poso praciante planteriariante por IMEIC.  Cuadro de Polífica de Calidad en la Recepción.  Cuadro de Polífica de Calidad en la Recepción.  Portal Interno Biómadion Cambridos por Internal.  Ficha Tecnica de Resultados de Academis de se esta Portal  Tajorne de Repultados de Academis su física de Caesa a Abril de Servición de Republicados de Academis su fisica de Caesa a Abril de Servición de Republicados de Academis su fisica de Caesa a Abril de Servición de Republicados de Academis de Republicados de Academis medica de Caesa a Abril de Servición de Republicados de Republicados de auditoría asignadas):  TAF: 38 / NACE: 86. 7.  Revisión de Quejos recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):	Lo clasificación de la									uditar lider para su	Incarporació
Procios de la Servicio Hayo 2018/ Catálogo de Servicios.  Procios de la Servicio Hayo 2018/ Catálogo de Servicios.  Procios de la Servicio Hayo 2018/ Catálogo de Servicios.  Procios de la Servicio de Satisfacción Paciente Externos.  Paparo 2018  Registros de Encusto de Satisfacción Paciente Externos.  Registros de Conceptado de Política de Calidad en la Recepción  Portal Interno Biómedicas Cambetado por Internal.  Portal Interno Biómedicas Cambetado por Internal.  Ficha Temica de Realisis Climicas (V2, 05/04/2018)  Tuforme de Reneltados de Analisis en físico Portal enera a Abril  Reporte Car cantrado de Indicados en el Portal que no 92 de Sante de Sante de Sante de Residencia ou Indicados en al Portal que no 92 de Sante de Sante de Revisión de (los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoria asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):				/	en el info	me de audito	nio.	^			
Procios de la Servicto plane 2018 Calabajo de 32/12/2018  Registros de Encusto de Satisfacción Pacientes Externos.  La pena 2018  Herado aquada pora solicita pentencimento al hapital  Harado aquada pora solicita a Mantenimiento por IMEIC  Baloura pora pero pareinte a Mantenimiento por IMEIC  Baloura pora pero pareinte a Mantenimiento por IMEIC  Cuado de Polífica de Calidad en la Recepción  Cuado de Polífica de Calidad en la Recepción  Portal Interno Biomádico Conditado por Internil.  Ficha Tecnica de Analysis Mísico Portal  Tuforme de Republados de Analysis en físico Portal  Reporte con contrado de Tudicados en el Portal que no 9 de Sonte  Confirmación del(los) Sectorles) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoria asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejos recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):				overal	o Dol	os de	ra	cioule	6-0	CCP-01-	7.
Here de aquada pora solicita plantamanisala al hospital.  Here de aquada pora paro pariente a Hantamaniala por IMEIC.  Balunza poru pero pariente a Hantamaniala por IMEIC.  Balunza poru pero pariente a Hantamaniala por IMEIC.  Cuadro de Folifica de Eximen, solici fud 657892 de fe due 17/05/20  Cuadro de Polifica de Calidad en la Recepción.  Portal Interno Biornadian Carletado por Internal.  Ficho Tecurica de Audisis Climicas / V2, 05/04/2018.  Tuforme de Reneltados de Audissis en físico portal.  Reporte Cerr contrado de Indicados en predicio de Cuera a Abril.  Reporte Cerr contrado de Indicados en el Portal que no 90 de Sante.  Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoria asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):	U.03/	31/07/	12011					10+	10	Do Sovins	C1°67
Here de aquada pora solicita plantamanisala al hospital.  Here de aquada pora paro pariente a Hantamaniala por IMEIC.  Balunza poru pero pariente a Hantamaniala por IMEIC.  Balunza poru pero pariente a Hantamaniala por IMEIC.  Cuadro de Folifica de Eximen, solici fud 657892 de fe due 17/05/20  Cuadro de Polifica de Calidad en la Recepción.  Portal Interno Biornadian Carletado por Internal.  Ficho Tecurica de Audisis Climicas / V2, 05/04/2018.  Tuforme de Reneltados de Audissis en físico portal.  Reporte Cerr contrado de Indicados en predicio de Cuera a Abril.  Reporte Cerr contrado de Indicados en el Portal que no 90 de Sante.  Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoria asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):	· Proci	ac do	les S	eruto	nos ph	ango 2	1018	Calc	sopo o	21/2/24	907.
Regardo aguada pora solicita plantamanisala al hospital.  Regardo aguada pora pariente a Hautanianiante por IMEIC.  Balvaza pora perso pariente a Hautanianiante por IMEIC.  Balvaza pora perso pariente a Hautanianiante por IMEIC.  Cuadro de Solicita de Estado for Sucrepción.  Cuadro de Polífica de Calidad en la Recepción.  Portal Interno Biornadian Canectado por Internal.  Ficho Tecurica de Readins Climicas (V2, 05/04/2018).  Tuforme de Reneltados de Audissis en físico portal.  Reporte Cor contrado de Indicados en pariención de Casa a Abril.  Reporte Cor contrado de Indicados en el Portal que no 90 de Sante.  Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoria asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):	0. +	10	En cuat	to do	Satirfa	cuion 1	2000	To To	L .	3111400	8
Regardo aguada pora solicita plantamanisala al hospital.  Regardo aguada pora pariente a Hautanianiante por IMEIC.  Balvaza pora perso pariente a Hautanianiante por IMEIC.  Balvaza pora perso pariente a Hautanianiante por IMEIC.  Cuadro de Solicita de Estado for Sucrepción.  Cuadro de Polífica de Calidad en la Recepción.  Portal Interno Biornadian Canectado por Internal.  Ficho Tecurica de Readins Climicas (V2, 05/04/2018).  Tuforme de Reneltados de Audissis en físico portal.  Reporte Cor contrado de Indicados en pariención de Casa a Abril.  Reporte Cor contrado de Indicados en el Portal que no 90 de Sante.  Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoria asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoria asignadas):	- Kegis Ir	05 00	Ch Co	~ O~.	- (		G- C-1_34	A EX	Torms.	10	
Balanza para promitacione producto de S7892 defe de 17/05/20  Thora de Falistica de Calidad en la Recepción  Cuado de Polífica de Calidad en la Recepción  Portal Interno Biomedian Comectado por Internet.  Portal Interno Biomedian Comectado por Internet.  Ficha Tecurica de Audissis Climicas 1.V2, 05/04/2018  Tuforme de Reneltados de Audissis en físico Portal  Reporte Cor contrado de Tudicados en enicia a de Eustra e Abril de Se este propertando un judicados en el Portal que no 90 de Sante.  Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoria asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):	4-x LLOWE	000		- 1		7	No.	N a	I In M	104	
Balanza para perso praesano para perso praesano para perso para perso para perso para perso para perso para persona perso	· Hezade	ayund	a lova	130	4-	u A.		- P. 1	2. Th	1FIC	
Portal Interno Biomedian Conletado por Internel.  Portal Interno Biomedian Conletado por Internel.  Ficho Tecnico de Rislinio Climicos /V2, 05/04/2018  Tuforme de Repultados de Audissis su físico Portal  Republe Con contrado de Indicador media a de Euso a Abril  La se esta productanda un judicador sual Portal que no 90 de Sante i  Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoría asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):	. Ralvy	ra par	u pero-	pali	all +	Maule		5000	1	1. 11/	+/20
Portal Interno Biomedian Conletado por Internel.  Portal Interno Biomedian Conletado por Internel.  Ficho Tecnico de Rislinio Climicos /V2, 05/04/2018  Tuforme de Repultados de Audissis su físico Portal  Republe Con contrado de Indicador media a de Euso a Abril  La se esta productanda un judicador sual Portal que no 90 de Sante i  Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoría asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):	10:	10 54	ctul d	o Eym	od, new	liatu	4 6	2401	c oute	our 17/4	23 180-
Portal Interno Diomedias and Grandis Climicas (12, 05/04/2018). Ficha Tecuica de Acialisis Climicas (12, 05/04/2018). Tuforme de Reneltados de Acialisis en físico parte Corcantrado de Tubicados media a de Enera a Abril de Se esta procentanda un Indicados en el Portal que no 90 de Sante. Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoría asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):											
Fichs le curca de Reneltados de Audissis de físico. Todo de Reneltados de Audissis de físico portol en el Portol e Enero a Abril Deporte Cor contrado de Tubi cador medicion de Enero a Abril de se esta productor de la confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoría asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):	" (now	o oce 1	(MAHC)		· - C-	deta	6 n	~ T	terme	Ţ.,	
Fichs le curca de Reneltados de Audissis de físico. Todo de Reneltados de Audissis de físico portol en el Portol e Enero a Abril Deporte Cor contrado de Tubi cador medicion de Enero a Abril de se esta productor de la confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoría asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):	-Portal	Inte	(3) ONA	iomed	100	01-	1	1110	05/0	4/2018	
Exporte con contrado de Audisso de April a el Portol de Custa e Abril a preste con contrado de Tubicados pued Portol que no 90 de Sonte. Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoria asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):									, /-	1/0010	
Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoría asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):	V 1	10 DO	Romelto	In de	e Auile	Srs &	· fi	C. CO "12	± 0		
Confirmación del(los) Sector(es) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoría asignadas):  IAF: 38 / NACE: 86. 9.  Revisión de Quejas recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):	- Intam	1 0	A	0	0 70	. 0	1	LO LO		Eustra a A	hril!
Confirmación del(los) Sector(és) y Código(s) NACE aplicables a la organización (Según actividades de auditoría asignadas):  ### TAF : 38	· Repus	برويوك	or confr	200	ac ins	cas	211_	10 +	10.	a-10 Se	ute 1
TAF: 38 / NACE: 86.9.  Revisión de <b>Quejas</b> recibidas por la organización (Según actividades de auditoría asignadas):	Canfirmación dal	los) Sector	malura cidionia	I NACE and	ablac a la organ	Co-Sur	in activi	dades de audi	torial signada	s 77 dec	
							an activi	uades de audi	toria esignada		
			nor la constitu	nelán (Fami-	netividadas da	auditoria	anada-1			17	
	nevision de <i>Queja</i>	25 recibidas	por la organiza	acion (Segun	i actividades de	auditoria as	giiaūasį	*			
Revisión del uso de logo/marca IMNC. En caso que la organización se encuentre haciendo uso de la marca de conformidad del IMNC, VERFIQUE que disponga de la autorización correspondiente por parte del IMNC. (Según actividades de auditoría asignadas):										idad del IMNC, VE	RFIQUE

- El Reporte de indicadors del Portal sel usals pora Verision por la Dirección, mete reporte no ne reporte el indicador / de sobrei todo do pacientes Capatello podo Externos atendidos en la primeros 25 minutes. melicion de Enero, Febrero, Abril 2018 Formula F-RC 07/V.05/21-03-2018 - Los volores de las indicadors PO q 115 reportados en (10 - 1. de solicito de paciente hospitalizados 11. 1. de atenciai a paciente de ungencios.) mo coinciden on la valore que tiene el bolontoire indicador Portale Laboratorio 12.- % de resultandes 10. 99 100 entregados a tiengo 11 93 100. - Registro de Acuiai Cornection N-22/inicio 22/02/2018 - Registo de Audiers de Dates de como Ostava les indicedoves Programa de antrol de Calidad Mes de Abril 2018 Six figura, Indice de Da vioceira Estambon. - Centexto dele Organización - Plan Estratiegra
O1-12-2017 VOI - Porter Intorosober - Harrent de Culidad. - Matriz de Riasegos del Proceso Provisicide Hemocrupments - OS jetim de la Calidad Halicia engl Concentrado de Indicadore Afril 2018 Guardia 48 - Personal: 1 tecuico portemo (3) + Administratico +
1 tele del las = 6 1 mensojas cerripartida.



Documento de ref	erencia:	NMX-CC-	9001-IMNC-2	015 NMX-	SAA-14001-IM	NC-2015 NM	IX-SAST-001-IMN	C-2008 NMX-	J-SAA-50001-ANCE	IMNC-2011
					Tipo de sen	ricio:				
Auditoría Etapa 1	Auditoría Et	apa 2	Vigilancia No:		Renovación	Seguimiento	Ampliación	Reducción	Transferencia	Otro
			TZ		TAS DE AU					
SITIO:	Unida	AHA C	líwica?	Sauto M	lonice 1	PROCESO:	Analisis	Olimica	25	
PERSONAL ENTREVISTADO:						- 25			is y Salidas del proc	
Report	modelite de la	Hanter Hto. Hto. Hto. will ocan ocan ocan ocan	town and prevent of Louis Liquid Liquid	rigen rigen rigen PIP o de la	Pren Equipo 2007 de fle 2009 idrio idrio Bascu	PIBO FIBO LC 21 LC 21 LC/T- LC/T- LC/T- La de P	2018 2018 2018 , 20/02 , 15/1 091, 0	12/2018 2/2019 8-08-2 9-05-	Senesti Senesti Senesti Senesti 2017 Ar 2017 A	3.
	:38	and the second of the second of the second						78	06	
				gún activida						



	SCSG		And the second second	1		7-05-3	201 5	Auditor L	íder/ Aud	itor:	JAB	
ocumento de ref	erencia:	NMX-CC	-9001-IMNC-2	2015 NA	/IX-SAA-1400:	1-IMNC-2015	NMX-	AST-001-IMNO	C-2008 N	IMX-J-S	SAA-50001-ANCE	-IMNC-201
					Tipo de	e servicio:						
Auditoría Etapa 1	Auditoria E	tapa 2	Vigilancia No	Di	Renovación	n Seguimi	ento	Ampliación	Reducci	ión	Transferencia	Otro
					NOTAS DE	AUDITORÍA	:					
SITIO:	Unida	ed HA	Climica	Soute	Monico	PROCESO:	A	zizilén	Cli	vice	.2	
PERSONAL ENTREVISTADO:												
Durante la	evaluación o	los proces	os considere	el ciclo Piar	near, Hocer, 1	Verificar y Actu	ar, inclu	yenda los aspe	ctos de En	tradas	y Salidas del proc	eso.
Lo clasificación de la						rante la guditor Farmato, qued					itor lider para su	incorporac
			152.5	_	en el inforn	ne de auditoria						
- Registr	is do	1000	Penale	ne la		Tecm'a		Jan 800		J (	العد وله	0.
- Legiton	do to	una	eturo	Dela	ran .	San Hau	×01 ~	Quedana A	. 18	.0 .	2018, M	yo 201
- Registo	le To	when	Our o	roel	Sol II	END COM	An ho	manu	ions	20	18	1
- Regist	ole T	seuva	returs	Am	Lient	Lulen	to	40 F	'G	N-	- 017	VUI
												200
Laborat on	io: 1	leg &	in Jul	sme	de geen	whas	30	oure re	A C	57	(8 F.R)	
1-		F- 6	2CV-0	2 .	2 1.0	6.2009	(	HOW CITI	9 6	3 6	010	
· Sicteur	2 Ivi	tog	of de	Lile	reloci	o Clim	(C).	201	3	4-	B10-0	100
. Heaver	86 8	5000	capunid	per	1 7	1 1				P	- SGC	-03
		- 1	) +.	000	Visite	u cb	00	confo	ine			
· fisto	100	201.	2018	е.	0	F 0	C_ C	5. 1	1.02	, 2	8.04.	2018
. Pr. Fa	Llag	Ira.	de Do	ocum	cutus	F- 10		,			411 0	_
· Lista	Mas	to	de N	egit	trus	F-RC	- 0	6 , V	,02,	9	.64.2	018
Confirmación del												
TAF	:38	11	JACE :	86	-9	NEEDWAN TO						
Revisión de <b>Quej</b> o	s recibidas	por la org	ganización (S	iegún acti	vidades de a	uditoría asigr	adas):	Y				
Revisión del <i>uso</i> o												



No. Solicitud(es):	SCSG	GC-03067	Fecha	de auditoría:	17-05	-2018	Auditor L	ider/ Auditor:	JAB	
Documento de ref	erencia:	NMX-CC-9001-II	MNC-2015	NMX-SAA-14	001-IMNC-2015	NMX-S	AST-001-IMN	C-2008 NMX-	-J-SAA-50001-ANCE-	IMNC-2011
				Tipo	de servicio:					
Auditoría Etapa 1	Auditoría E	Etapa 2 Vigilano	cla No:	_ Renova	ción Seguim	iento	Ampliación	Reducción	Transferencia	Otro
					DE AUDITORÍA	1 2		4		1
SITIO:		iz Lubon					roceso		(eminien	
PERSONAL ENTREVISTADO:	Alda	Roduigo	Vodi!	la Col.	zaba_	OPe	recion	هر ا	enerals.	50 m 7 92
Durante la									es y Salidas del proce	250.
Lo clasificación de la		Registre en este esp de incumplimiento							uditor lider para su l	ncorporación
				"en el info	orme de puditori	D				
Personal	/ Kus	to. Rec	repara	uisles d	le Kas S	در تعد ا	Soots	. / man	takens-	
Montey	i uni s	to de s	سرصر	tall ;	Soleli-	re.	Cinn	oul,	Meride	
T.b.	a from	tune a	Equi	pus to	colden	re li	2106	de In	Edmas	
5 who	33(70)	T - 7	2	ust	2 " X	line	fre -	t	کو قرید ا	ipu
Knowed	gra GK	Yermo	lara	1-1,10.	IT	6	0	la des		20
· Registr	or de	Informe	e flow	gual ?	ملا علم	HCO	cers o	تعود و بم	Eugeria o	Ala: 1
0	How	teen con	dus	( eye	1. Box 1	suol	407)	Mess:	even -	M242
2 . 12	020 (	complia	ئىقىس	to de,	meta.			0	0 00	- ~
2010	Con	- 1.1	4 .	· - 7	0- 1	s ha	2 Fre	June	P-OPR-	02
Vrocedio	تبوي	to how	Leene	فاستوسد	00				16 69	1 .
Morcin	200	1 Fech	a 02	.01-20	101. 7		2 A C	in el	uno del	L (-enur
60 0	0.	H.F.	tto.d	le Jup	معالاد دا	we	maaca	ona 1	uso del votura y	0
ex pro	صهری		2	torior	le HH	o d	e Tu	strand	votura y	ha
F-GN	1-05	121 tac	old T	) (waa.	· 1	110	A ans	°	votura y	mar
auto	nono	Bita	icon	2 Dia	u a de	Lon				0
+ mag	OFS	0- 10	1-	OL.			W.			
Fiche "	Técu	ica del F	200	in de 1	Lowley	رسيهز	7 bi	L- 5 G	C-05/V	2,04.
Confirmación del TA	(los) Sector	r(es) y Código(s) I	VACE aplica	ables a la orga E: 80	nización (Segú	n activida	ades de audi	toría asignada	ns):	
Revisión de <b>Quej</b> e	as recibidas	s por la organizac	ión (Según	actividades d	e auditoría asig	nadas):				
que disponga de l	la autorizad		nte por pa	rte del IMNC.	Según activida				idad del IMNC, VE	RFIQUE

ABSECTIONA PERSON

Registros de Menteum anto de Infraetrocture: . Check List Penisia de Infraetrocture Unided Comunal. del 14.11.2017 · Listade Materials Suc. Comunal. · Calandonia de Drivillo Montenimientos Preventino 2018 21.02 2018. · Reportes de Servicio de Montevien ento por el proveedon Benigno Souchez Ortage (me man 2018) · Calandorio de Mantaminianto Proventivo equipo propojo de Laboratorio Comunal 2018 (metros on Junio, Díc. 2019). Calendario de Mtto. Reventro aguiro propio de Laboratorio Satelite Biometicos 2018. · Régistros de Monteminione de equipos proprios del lobora-terio Satalite: · Reprigendos LC-186 del 08.02. 2018. · Contrigues LC-071 del 28.02.2018 Colombonio de Monteminianto Reventino de Autos 2018.
Registrade Mtto. Correttiro Vehiculo 667 YHV (Fab. 2018)
. Roucedorde Dervicio de trolabo le muelhos (Taxir) Sitio Mega Dos mil . Degita de 14to al Vahicula 909 ZUI el 12.12.2017 · Procedimiento Control de Prudento No Conforme P-5GC-03 Versión 01 (02.01.2018) · Format F-RC-052 antrolde No Conformidades de l'aspero . For mate F-RC-049 Central de Producto No Conforme Laboratorio



vo. solicitud(es):	100000	3067 Fecha	The state of the state of	various en la litta		and Inches	JAE	System as a
Documento de refe	erencia: NMX-	CC-9001-IMNC-2015	NMX-SAA-14001-	MNC-2015 NN	IX-SAST-001-IMNC	-2008 NMX-	I-SAA-50001-ANCE-	IMNC-2011
			Tipodes	ervicio:	- 1			
Auditoría Etapa 1	Auditoría Etapa 2	Vigilancia No:	Renovación	Seguimiento	Ampliación	Reducción	Transferencia	Otro
			NOTAS DE A	UDITORÍA:				
SITIO:	Unidad	Satélite		PROCESO:	Analisis	Clímico	s (Tomedo	muest
PERSONAL ENTREVISTADO:	Noem Ma	rtinez Esc Vatguei	camilla -	Ejecutio	no de Seru	tero	de Mustr	2
	evaluación a las pro	cesas consider\el ciclo	a Planear, Hocer, Ve	rificar y Actuor, le	iclúyendo los aspec	tos de Entrada	s y Salidas del proc	eso.
La clasificación de la		en este ≥spacio: Evider plimiento que se regis					ditor lider nara su	erneneereld
			en el informe	de auditaria.				
Recepción	1: Proce	Luciento	Operation	a Adu	isian T	- LAB-	04, VO	1
23,02,20	ova. A	vonico A	1 inich	ation	Labor.	re -		
- Sictor	ua sled	Lowico 4	2 . 0		1925			
							0	2
- Condu	-LOCP-	OIS ES	tudios	2000	Lago	- Pari	note Se	tern
- Anruna	101-1-CT	Felip F	olicita	6,19-	02-201	7, 144	20 - 4	
- 100,51	un ac -=			/				
05-23	rc-1628	en mistra	Simo A	cellaper	AHS	0 0		
- Siste	wa Al	en mistro	1-5-	Consis	de Paci	ente ?	oct-erm	2
Do it	some de	the company	ou our	7 Lorente		restrict, sector of		
Mas 1	Mays Dr	18 (6.	on and	2 0 . (	D int	- L	Do 50 30	ciai
0	un det	18 (6.	de Ispe	so ar	a cy sur	ا ساوید	, , a	
- Keers	TO FUE	20 2018	3 (F-	BC-03	4)	ST CART IN ST		21
100 mg	sy, in	O Corto	iii. del	Paciant	a Quexa	, del V	ده دعوالو در	enti)
- Krutoc	way doi	la Recep	1	•				
. Ares &	of sus	de Mass	(has:			20		20
Equipo	Certifung	a LC-7	1/Rens	pos non	a Ufug	Liapia	iza de Ce	it rifa
Confirmación del(	los) Sector(es) y Co	ódigo(s) NACE aplica	ables a la organiza	ción (Según acti	vidades de audito	oría asignada	s):	
IAF	:38	/ NACE	: 86.0	1			erak -	
Revisión de <b>Queja</b>	s recibidas por la c	organización (Según	actividades de au	ditoría asignada	s):			
						-		
Revisión del uso d	le logo/ marca IMI	<b>NC.</b> En caso que la o	rganización se enc	uentre haciend	o uso de la marco	de conformi	dad del IMNC, VE	RFIQUE

-Registres de Temperatura de Refrigerador LC-186.
Tres: Enero a Mayo 2018.

- Orderes de Estadio 8-Salicitud 3966 556, 18.05. 2008 - Solicitud 3966 548, 18.05.2018. - Solicitud 03824175, 01.02.2018 - Registro Ordende Trobajo Externo, 18.05 2018. - Procedimento Actividade guel ores de Toura de mustros PSO - TM - 002, V.12, 17-03-2017. - Relación de Reneltados entregados, Año 2018. (F-RCP-002) - Formato F-PEC-052 Control de No Conjormidad de - Régistro de Control de No Con formidades del Proceso, 11.04.2018 - Registro de Oporto midad en gutrega de Pasultadas mas asuil 2018. - Frank del process Accalisis Chiarco.

A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O



No. Solicitud(es):	SCSG	-C-030G7	Fecha d	e auditoría:	18/05/	2018.	Auditor Lie	der/ Auditor:	JAE	3.
Documento de refe	erencia:	NMX-CC-9001-IMN	C-2015	NMX-SAA-140	001-IMNC-2015	NMX-S/	ST-001-IMNC	-2008 NMX-	I-SAA-50001-ANCE	-IMNC-2011
				Tipo	de servicio:	-				
Auditoria Etapa 1	Auditoría I	Etapa 2 Vigilancia	No:	Renovac	ción Seguin	niento	Ampliación X	Reducción	Transferencia	Otro
					E AUDITOR	2000	_	- 1		
SITIO:	Mat	iriz Jabovai	torio	Control	PROCES	): C	mpeter	ugia du	12799 S	mal
PERSONAL ENTREVISTADO:	France	a'sca Ber	na (	Lima	- Gt	e de	Desar	rollo (	olimabs C	icional
- Frida	s hallazgas Lel (1	Registre en este espac de incumplimiento que	mpl	en en el presen en el info	nte formato, qui orme de auditar Le Possoria	a. Wev	o lo considerac DE 2	ción finai del Au		
- 1/1	Marie	n'quus	0. 0	ireco	y'ou	10		1		کی ا و
٠. (	word C	warma	2	Finace	300 y	Ada	m'in it	heere	( )	~~~~~
- 111 -	Ahn.	s Portil d	cera	کو علی	SKMEY.	0)	, , , , , ,		0	
· fleib	ردم کا	to Bonc	2	serve			(26	2018, (05/20	03).	
· Don	the	de Det	(ca'o	1. 100 1. Cle 12	· leme	in T	Zodnie Cyn	jusy S	atrag	1 Ba
JE/\		gre. g Presupe							Direccion	a lond
. Lied	a le	Euncion	2 E	Speci f	icos K	edic	· Bau	co de		0
V.	١٠ ا	Función 102.04.2	018	K	DO-4.	2.			9	
Confirmación dell TA	(los) Sector	r(es) y Código(s) NAI BB / N	A C	oles a la orga E : 8	nización (Segú 86-9	n activida	des de audit	oría asignada	s):	
Revisión de <i>Quejo</i>	as recibidas	s por la organización	(Según a	ctividades de	e auditoría asi	gnadas):				
que disponga de l	a autorizad	arca IMNC. En caso ción correspondiente Se OS SI	por part	e del IMNC. (	Según activida				dad del IMNC, VI	ERFIQUE

APPENDANCE DE PARTE

- Detecciai de Mecasidades de Capacifacia Jaboutorio del Hospitol Augeles Chinice Londres · Experients de Técmende Lebontono: . Oscar Garcie Vongos. (5.6.2009) Tingeron.

. Ruiz Tovar Hignel (19.06.2017) Los Biotec.

Carte de Franciones Específicos Vecnico de Loboratorio

F- DO-12. V 01 02 04 2000 F-D0-12, V. 01, 02.04-2018 Descripción y Penvil de Presto Toens de Laboratorio Trabajadors = 160. del laboratorio. - Concentrado de indicadores Acus 2018. - Pouderet els elevents de Edecocción, Formación y Experiencia para determina el Imbice de compliament de Competencie - Registrade Formaciai realizada quel 2018: · Curso de Actualización de Trombo filia /28.02.2018

partraipante Aurelio Barrera Honcilla Dopennison

Co Evaluación de la Eficación de Accións pare el 14to. de la Competancia / 28.04. 2013 Curso Maneji de Equipo Audi-Ky Cardi-K./09.01.2018

I Portici ponte TLC Nageli Toma Dios

Tecnico Laboratoriste

Evalencia la Elizabeta Laboratoriste . Evalenciai de Eficacia. del Curso /30.04.2018 - Matriz de Riengos del Proceso. - Matriz de Aboordaje de Departunidades del SGC. V.09/12.04.2018./ PL-SGC-08.