

NOMBRE DE LA ORGANIZACI	ÓN No(s). DE	SOLICITUD	TIPO(S) DE SERVICIO
LABORATORIOS BIONE	DICES, S. A. dec. / SCSG	16-03067 3	ce pupi our period
	E APERTURA: REUNIÓN DE	CIERRE:	de alcance
1. Personal de la organización:			1
NOMBRE	PUESTO		FIRMA
FIRAIN SOLANO	DIRECTOR GET	SERAL	
MA. TENESA DESATNIL	DINTELLON ME	DICA	123
Rav 14. Milla Ortega	DIRECCION FIN	CASUA!	7 1.
Irma Cottes Hartinez		8	7
Maria Teresa Garaia Flor	) Jefe Jelaborato	no Hasn	(-w)
LSELA GALINDO	ENCARGADA DE	Coupers	Muy
Dido R. Padilla Calzada	Operaciones.		
Blanca S. Gurjose Rubi	o Coordinado vade	- Cal 7 Jod	My N. S
fore Ssaul Herinjano	Gezente Sola	Map	
Francisca Bernae Lin	a General de D.C		
Cehua Romano Loren	20 Ste de Fai	Aveción /	
Royal Free Alon	les Kerrer		A
Victor Riz Domano	Sete de Almace	n	w
	4		, -
ı'			2
2. Equipo auditor del IMNC y personal acomp	añante (Cuando aplique):		
FUNCIÓN:	NOMBRÉ		FIRMA
Auditor(a) líder Blanca E. VIE	YRA VIEYRA	- FU	
Auditor(a) Libra Limondo	Villa Biones		The same of the sa
Auditor(a) en entrenamiento	NA	M	). V
Experto(a) técnico(a)	Course Centin		
Otro (Especifique)			2 .
Lugar ABO	TONO GOVERNO	Fecha	16-05-9018



NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN No(s). DE SOLICITUD TIPO(S) DE SERVICIO
LOBORATORIOS BEOMETICOS S.A. de Cil SCSGC 03067 Sec / suplición
REUNIÓN DE APERTURA: REUNIÓN DE CIERRE: De Lacción de Alenace
1. Personal de la organización:
NOMBRE PUESTO FIRMA
Jose Seach Leronino P James Stellies Jill
Francisca Bernal L. Gerente DO
Blasca Dara Ceniste. Coordinador de Caldad 1
Aldo Rodrigo Rodillo Cabado Operaciones.
Victor Ruiz Romano Almacen Tun
Mana Teresa Garcier F. Jake Culsonatoro HASM Tungo
Maria Teresa Desatrole Deseleini medies 7
ETRAIN SOCANO DIRECCION SENERAL A.
Revis This - Dirección Frangus + +L.
Palmy Mile Isabel Cab Douce &
2. Equipo auditor del IMNC y personal acompañante (Cuando aplique):
FUNCIÓN: NOMBRE FIRMA
Auditor(a) líder BYDNCA É - VILYAD SEU
Auditor(a) Lidgical Viller Bliones Luis Amendo
Auditor(a) en entrenamiento
Experto(a) técnico(a)
Otro (Especifique) Jerry A-Barrios
Lugar Lobouanna Count Fecha (dd/mm/aaaa)



NOMBRE DE I	LA ORGANIZACIÓ	N	No(s). DE	SOLICITUD	TIPO(S) DE SERVICIO
LOBORATORIOS	BrowEDI	105 S.A.da	11500	6-03067 8	COURCEN DONALL
		/	REUNIÓN DE		Le florice
Personal de la organizaci	ón:				
NOMBRE			PUESTO		FIRMA
Irma Colté-	Mtz.	Jefa &	lab.	Central	3
	V	`			
		e.			
		3	9-05-25-0 <sub>9</sub> -3-2-1-1-1-1-1		
_					
O.					
		1			
Region II					
2. Equipo auditor del IMNC y p	ersonal acompañ	ante (Cuando aplique	e):		
FUNCIÓN:		NOMBRE			PRMA
Auditor(a) líder	BIDUCA	E. Viegna			4
Auditor(a)Lide forder	Willer Bu	iones Luis A	Imemo		
Auditor(a) en entrenamiento					5-77
Experto(a) técnico(a)					Λ.,
Otro (Especifique)	Jours	A. Ban	र व्या	9	#.
Lugar	Cono	NAC		Fecha (dd/mm/aaaa)	17-03-2018

Clave: FPEC09 Fecha de aplicación: 2017-09-19

Versión: 03



NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	No(s). DE SOLICITUD	TIPO(S) DE SERVICIO
LABORATORIOS BIOMÉDICOS, S.A. DE C.V.	SCSGC-03067	RENOVACIÓN/ACTUALIZACIÓN SGC/AMPLIACIÓN Y REDUCCIÓN DE ALCANCE
REUNIÓN DE APERTURA:	REUNIÓN DE CIERRE:	

<ol> <li>Personal de la organizaci</li> </ol>	ón	1
---	----	---

NOMBRE	PUESTO	FIRMA
MARZA DELA LA ORORE P	SOP. TEL LABORITORIS	s life
Ruba del Socorro Escomilla		- John
Vigoel Ruz Town	Tec Laboraturo	A P
Linda Angelica Waciel Pineda	Dux Admo. en Mag. D-1	Angy
J	Tomomo de Prodocto A-1	Juffe 60 0
Mayrav. Buardia Trejo	4154	bulled
Fernando Valencia Tinaco		und
	Superviser de Laboratorio	
	Coordinator de Ayunante G	MMC
200000	SPILUISUR DE BANCO DE SANKET	
	Medico Valonder B. Sangre	A

#### 2. Equipo auditor del IMNC y personal acompañante (Cuando aplique):

FUNCIÓN:	NOMBRE	FIRMA
Auditor(a) líder	NA	WA
Auditor(a)	Jeurry A. Barrios	
Auditor(a) en entrenamiento	J	
Experto(a) técnico(a)	5	
Otro (Especifique)		
Lugar	Unidad HA Clínica Londres	Fecha (dd/mm/aaaa) 16/05/2018

Clave: FPEC09 Fecha de aplicación: 2017-09-19

Versión: 03



NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN		No(s). DE SOLICIT	UD	TIPO(S) DE SERVICIO
LABORATORIOS BIOMÉDICOS, S.A. DE C.V.	•	SCSGC-0306	7	RENOVACIÓN/ACTUALIZACIÓN SGC/AMPLIACIÓN Y REDUCCIÓN DE ALCANCE
REUNIÓN DE APERTURA:	X	REUNIÓN DE CIERRE:		

NOMBRE	PUESTO	FIRMA
TRanesses Ropelim Rguez	Jefe de Laboratorio de somm	Dr. Capeline
Villagas Olivares Yolanda	Técnico de laboratorio	Mal
Manzo Ibaria Jessica alejandra		Anbuh
Marcela de Julian Garcia	Técnico de Calboratorio	Hose Plans
	).	
2		e e
		-

2. Equipo auditor del IMNC y personal acompañante (Cuando aplique):

FUNCIÓN:	NOMBRE	FIRMA
Auditor(a) líder	NA	NA
Auditor(a)	Jeurry A. Barrios	#.
Auditor(a) en entrenamiento	J	ii.
Experto(a) técnico(a)		
Otro (Especifique)		
Lugar	Unidad HA Clínica Londres	Fecha (dd/mm/aaaa) 16/05/2018.

Clave: FPEC09 Fecha de aplicación: 2017-09-19

Versión: 03



NOMBRE DE LA ORGAI		No(s). DE SOLICITUD	TIPO(S) DE SERVICIO
Laboratorios Biomér	Licos, S.A.DE COV	SCSGC-03067	Renovación/Actuali- Zación/Ampliación-Reduc
REUN	IIÓN DE APERTURA:	REUNIÓN DE CIERRE:	
Personal de la organización:	residuo Ministra endocada ni Porte de Consciente en Visi (Inte		
NOMBRE		PUESTO	FIRMA
	1- /		2-10
BARBARA PADANA VAZQUEZ VELA	DUEZ ENTERMERA	TOMA DE MUESTELS	STOWN:
DRUI MINETIANS ISOMU	Un ISTOUT	UP DE SERVICIO	
		All the state of t	
No. of the contract of the con			
			×
Equipo auditor del IMNC y personal a	compañante (Cuando apliq	ue):	
FUNCIÓN:	NOMBRE		FIRMA
Auditor(a) líder	NA		NA
Auditor(a)	enry A. Bo	zorrios	
uditor(a) en entrenamiento	0		
Experto(a) técnico(a)	***************************************		
Otro (Especifique)			
Lugar Uni	dad Satelite	Fecha (dd/mm	8105 20 81 (sessive

Clave: FPEC09 Fecha de aplicación: 2017-09-19 Versión: 03