

Carpeta de Farmacia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Licencia Sanitaria o Aviso de funcionamiento** |  |
| **2** | **Aviso de Responsable Sanitario y CV** |  |
| **3** | **Delegación de Responsabilidades** |  |
| **4** | **Organigrama** |  |
| **5** | **Croquis del inmueble** |  |
| **6** | **Sello de farmacia** |  |
| **7** | **IT-Farmacia** |  |
| **8** | **PNOs-Farmacia** |  |
| **9** | **Evidencias de capacitación** |  |
| **10** | **Facturas y recetas** |  |
| **11** | **Actas de destrucción** |  |
| **12** | **Control de Fauna nociva** |  |
| **13** | **Trámites** |  |
| **14** | **Verificaciones** |  |
| **15** | **Quejas** |  |
| **16** | **Registro de temperatura ambiente** |  |
| **17** | **Registro de temperatura en equipos** |  |
| **18** | **Otros** |  |

Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. Elija un elemento. [www.uis.com.mx](http://www.uis.com.mx)