 ASAC pharma CENTRUM ALACAN ATACHE API ASAC BIO	Título: PROCEDIMIENTO VALIDACIÓN DEL TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS			
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 02	Fecha: 03/12/2013	Página 15 de 16

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: *Monodine 120*

LOTE: *13498*

TRANSPORTISTA: *C.M.R*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: *05-12-13*

DESCRIPCIÓN (verificaciones a realizar)	SI / NO
PREPARACIÓN DEL PEDIDO	
Correcta preparación del palé	<i>Si</i>
Palé correctamente retractilado	<i>Si</i>
CAJA DEL CAMIÓN	
Está limpio	<i>Si</i>
Está seco	<i>Si</i>
Los bultos estaban bien colocados	<i>Si</i>
PRODUCTO A SU RECEPCIÓN	
Bultos cerrados	<i>Si</i>
Identificación correcta	<i>Si</i>
Ausencia de golpes y roturas	<i>Si</i>
Bultos limpios	<i>Si</i>
OBSERVACIONES:	

REVISOR: *M. DEKKALI*

FECHA: *20-03-15*

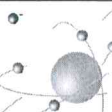
FIRMA:



Vº Bº SUPERVISOR:

FECHA:

FIRMA:

 ASAC pharma CENTRUM ALACAN ATACHE API ASAC BIO	Título: PROCEDIMIENTO VALIDACIÓN DEL TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS			Página 15 de 16
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 02	Fecha: 03/12/2013	

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: *Amlicen Long*

LOTE: *13561*

TRANSPORTISTA: *Omnilogistic*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: *04-02-14*

DESCRIPCIÓN (verificaciones a realizar)	SI / NO
PREPARACIÓN DEL PEDIDO	
Correcta preparación del palé	<i>Si</i>
Palé correctamente retractilado	<i>Si</i>
CAJA DEL CAMIÓN	
Está limpio	<i>Si</i>
Está seco	<i>Si</i>
Los bultos estaban bien colocados	<i>Si</i>
PRODUCTO A SU RECEPCIÓN	
Bultos cerrados	<i>Si</i>
Identificación correcta	<i>Si</i>
Ausencia de golpes y roturas	<i>Si</i>
Bultos limpios	<i>Si</i>
OBSERVACIONES:	

REVISOR: *M. DE Kkaini*


FECHA: *20-03-15*

FIRMA: 

Vº Bº SUPERVISOR:

FECHA:

FIRMA:

 ASAC pharma CENTRUM ALACAN ATACHE API ASAC BIO	Título: PROCEDIMIENTO VALIDACIÓN DEL TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS			Página 1.5 de 16
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 02	Fecha: 03/12/2013	

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: Blisters Cholestirón 20 mg

LOTE: H07

TRANSPORTISTA: Omnilogistic

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: 22-02-14

DESCRIPCIÓN (verificaciones a realizar)	SI / NO
PREPARACIÓN DEL PEDIDO	
Correcta preparación del palé	Si
Palé correctamente retractilado	Si
CAJA DEL CAMIÓN	
Está limpio	Si
Está seco	Si
Los bultos estaban bien colocados	Si
PRODUCTO A SU RECEPCIÓN	
Bultos cerrados	Si
Identificación correcta	Si
Ausencia de golpes y roturas	Si
Bultos limpios	Si
OBSERVACIONES:	

REVISOR: M. DE Kralu

FECHA: 20-03-15


FIRMA:

Vº Bº SUPERVISOR:

FECHA:

FIRMA:



 ASAC pharma CENTRUM ALACAN ATACHE API ASAC BIO	Título: PROCEDIMIENTO VALIDACIÓN DEL TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS			Página 1.5 de 16
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 02	Fecha: 03/12/2013	

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: *B lista lonodine 120x240*

LOTE: *14.013 x 14.016*

TRANSPORTISTA: *G.M.R*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: *04-04-14*

DESCRIPCIÓN (verificaciones a realizar)	SI / NO
PREPARACIÓN DEL PEDIDO	
Correcta preparación del palé	<i>Si</i>
Palé correctamente retractilado	<i>Si</i>
CAJA DEL CAMIÓN	
Está limpio	<i>Si</i>
Está seco	<i>Si</i>
Los bultos estaban bien colocados	<i>Si</i>
PRODUCTO A SU RECEPCIÓN	
Bultos cerrados	<i>Si</i>
Identificación correcta	<i>Si</i>
Ausencia de golpes y roturas	<i>Si</i>
Bultos limpios	<i>Si</i>
OBSERVACIONES:	

REVISOR: *M. DEKALIN*

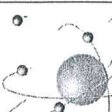
FECHA: *20-03-15*

FIRMA: *[Signature]*

Vº Bº SUPERVISOR:

FECHA:

FIRMA:

 ASAC pharma CENTRUM ALACAN ATACHE API ASAC BIO	Título: PROCEDIMIENTO VALIDACIÓN DEL TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS			Página 15 de 16
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 02	Fecha: 03/12/2013	

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: *Blistra Aulca 20mg*

LOTE: *14103*

TRANSPORTISTA: *Omni logistic*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: *18-04-14*

DESCRIPCIÓN (verificaciones a realizar)	SI / NO
PREPARACIÓN DEL PEDIDO	
Correcta preparación del palé	<i>Si</i>
Palé correctamente retractilado	<i>Si</i>
CAJA DEL CAMIÓN	
Está limpio	<i>Si</i>
Está seco	<i>Si</i>
Los bultos estaban bien colocados	<i>Si</i>
PRODUCTO A SU RECEPCIÓN	
Bultos cerrados	<i>Si</i>
Identificación correcta	<i>Si</i>
Ausencia de golpes y roturas	<i>Si</i>
Bultos limpios	<i>Si</i>
OBSERVACIONES:	

REVISOR: *M, DEKALU*


FECHA: *20-03-15*

FIRMA: *[Signature]*

Vº Bº SUPERVISOR:

FECHA:

FIRMA:

 ASAC pharma CENTRUM ALACAN ATACHE API ASAC BIO	Título: PROCEDIMIENTO VALIDACIÓN DEL TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS			Página 15 de 16
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 02	Fecha: 03/12/2013	

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: *Blisters Anker 2mg*

LOTE: *14.198*

TRANSPORTISTA: *C.M.R.*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: *04-07-14*

DESCRIPCIÓN (verificaciones a realizar)	SI / NO
PREPARACIÓN DEL PEDIDO	
Correcta preparación del palé	<i>No</i>
Palé correctamente retractilado	<i>No</i>
CAJA DEL CAMIÓN	
Está limpio	<i>No</i>
Está seco	<i>Si</i>
Los bultos estaban bien colocados	<i>No</i>
PRODUCTO A SU RECEPCIÓN	
Bultos cerrados	<i>Si</i>
Identificación correcta	<i>Si</i>
Ausencia de golpes y roturas	<i>No</i>
Bultos limpios	<i>Si</i>
OBSERVACIONES: <i>→ Marchandise Transporté dans un véhicule ne répond pas aux exigences du moyen de Transport → 4 cartons perforés.</i>	

REVISOR: *M. DEKRAMI*


FECHA: *20-03-15*

FIRMA: *[Signature]*

V° B° SUPERVISOR:

FECHA:

FIRMA:

 ASAC pharma CENTRUM ALACAN ATACHE API ASAC BIO	Título: PROCEDIMIENTO VALIDACIÓN DEL TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS			Página 15 de 16
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 02	Fecha: 03/12/2013	

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: *Blistra homodine 120*

LOTE: *14014*

TRANSPORTISTA: *G.M.R*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: *25-07-14*

DESCRIPCIÓN (verificaciones a realizar)	SI / NO
PREPARACIÓN DEL PEDIDO	
Correcta preparación del palé	<i>Si</i>
Palé correctamente retractilado	<i>Si</i>
CAJA DEL CAMIÓN	
Está limpio	<i>Si</i>
Está seco	<i>Si</i>
Los bultos estaban bien colocados	<i>Si</i>
PRODUCTO A SU RECEPCIÓN	
Bultos cerrados	<i>Si</i>
Identificación correcta	<i>Si</i>
Ausencia de golpes y roturas	<i>Si</i>
Bultos limpios	<i>SI</i>
OBSERVACIONES:	

REVISOR: *M. DE KINAM*

FECHA: *20-03-15*

FIRMA: *[Signature]*

Vº Bº SUPERVISOR:

FECHA:

FIRMA: