

 ASAC pharma CENTRUM ALACAN ATACHE API ASAC BIO	Título: PROCEDIMIENTO VALIDACIÓN DEL TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS			
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 00	Fecha: 07/02/2013	Página 15 de 16

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: *blistra Anka 2mg*

LOTE: *13.024*

TRANSPORTISTA: *Omni Logistic*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: *10-05-13*

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			
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 00	Fecha: 07/02/2013	Página 15 de 16

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: Blisters Amlen y Blisters Chokhin 2 ony

LOTE: 13775 y H1, H2 y H3

TRANSPORTISTA: G.M.R

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: 28-06-13

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. D. E. K. K. K.

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			
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 00	Fecha: 07/02/2013	Página 15 de 16

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: *bolista gonadotrope 125*

LOTE: *13250*

TRANSPORTISTA: *GMR*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: *20-07-13*

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. Dekhaki*

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			
	PNT N° GC10040	Revisión N°: 00	Fecha: 07/02/2013	Página 15 de 16

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: Blistra hono dnie 240

LOTE: 13323

TRANSPORTISTA: G.M.R

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: 26-09-13

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

REVISOR: M. DEKRAM

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°: 00	Fecha: 07/02/2013	

ANEXO B

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTE

MERCANCÍA: *Blistra cholstin 2mg*

LOTE: *H.04*

TRANSPORTISTA: *OMni logistic*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: *04-10-13*

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. Dekker* FECHA: *20-03-15* FIRMA: 

Vº Bº SUPERVISOR: FECHA: FIRMA: