



**SECRETARÍA DE SALUD
AGENCIA DE PROTECCIÓN SANITARIA DEL GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y DE CUIDADOS PERSONALES**

Instrucciones:

Se deberán anotar los valores dentro de los cuadros en blanco que conforman la columna denominada "Valor", de acuerdo a la calificación que amerite cada inciso según corresponda.

CALIFICACIÓN:	(2) Cumple Totalmente	(1) Cumple Parcialmente	(0) No Cumple	(---) No Aplica
----------------------	-----------------------	-------------------------	---------------	-----------------

I.	DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y DOCUMENTACIÓN LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO	Valor
PUNTO A VERIFICAR		
1	Cuenta con Aviso de Funcionamiento a la vista Actividad que ampara el Aviso de funcionamiento: _____	
2	El giro autorizado corresponde con las funciones del establecimiento.	
3	El establecimiento cuenta con Aviso de Responsable Sanitario a la vista. Nombre _____ Horario en que se encuentra _____	
4	La farmacia cuenta con Licencia Sanitaria (si maneja psicotrópicos, estupefacientes, vacunas toxoides, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados)	
5	La farmacia cuenta con rótulo donde se indiquen los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> . Nombre y clasificación del establecimiento . Nombre del responsable sanitario (si fuera necesario), No. de Cédula profesional, horario de asistencia y el nombre de la institución que expidió el título profesional. . Horario del funcionamiento del establecimiento. 	
6	Cuentan con facturas o documentos que amparen la posesión legal de los insumos para la salud, e incluyen cantidad, presentación (concentración en su caso) y número de lote	
7	Cuenta con libros o sistemas de control para medicamentos controlados y se encuentran autorizados por la autoridad competente en caso de manejarlos.	
II. DOCUMENTACION DEL PERSONAL.		
8	Cuenta con manual de procedimiento de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia y en éste se incluye el llenado del formato de Sospechas de Reacciones Adversas.	
9	Cuenta con evidencia documental de que el personal que labora en la farmacia, cuenta con la capacitación en el manual del procedimiento de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia para el llenado del formato de Sospechas de Reacciones Adversas.	
10	Existe evidencia documental de que el personal que labora en el establecimiento, se encuentra debidamente capacitado en el manejo y dispensación de medicamentos.	





III. INFRAESTRUCTURA, EQUIPO Y SERVICIOS		
11	Cuenta con la edición vigente del suplemento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM)	
12	Cada vez que se surte un antibiótico parcialmente, se sella la receta y se indica en ella la cantidad vendida y la fecha del día en que se surtió; o en su defecto se retiene la receta y se conserva por periodo de 365 días naturales.	
13	Las recetas que son conservadas, cuentan con los datos necesarios impresos del médico que la emitió como son: Nombre completo del médico, Cédula Profesional, Dirección y Teléfono del consultorio, Nombre de la Institución que otorga el título, firma autógrafa.	
14	Cuando se surte una receta parcialmente de un antibiótico, se lleva un registro en físico de fecha de venta, presentación, cantidad vendida, nombre del que prescribe la receta, número de cédula profesional y domicilio.	
15	El establecimiento se observa libre de fauna nociva y cuenta con certificados o bitácoras de control de plagas menores a 365 días naturales. Empresa _____ Licencia Sanitaria _____ Fecha del último servicio _____	
16	Cuenta con termohigrómetro para monitorear la temperatura y humedad y éste se encuentra ubicado en el área donde se encuentran los medicamentos	
17	Cuenta con registros de temperatura (no mayor a 30°C) y humedad relativa (no mayor a 65%) del ambiente de la farmacia por lo menos tres veces al día.	
18	Cuenta con registros de la temperatura interna del refrigerador donde se conservan los medicamentos y demás insumos para la salud entre 2° C Y 8° C por lo menos tres veces al día.	
19	La farmacia está independiente de cualquier otra razón social, giro o casa habitación. (En caso de estar en el mismo predio, sin comunicación por puertas, ventanas y pasillos)	
20	Se encuentran separados los medicamentos de Fracción IV, físicamente de los insumos clasificados de libre acceso, por mostradores, vitrinas o anaqueles.	
21	Los medicamentos de fracción I, II, III cuentan con área específica para su guarda y custodia	
22	En el establecimiento no se encuentra a la venta medicamentos con la fecha de caducidad vencida.	
23	Muestra evidencia documental y estos contienen sellos y logotipos de que se da un adecuado destino final a lo medicamentos caducos con alguna empresa.	
24	La farmacia cuenta con servicios sanitarios en número acorde a la plantilla del personal, además de insumos necesarios para el lavado de manos (agua, jabón, lavabo y sistema de secado de manos) se encuentran limpios y con letrero alusivo al lavado de manos.	
25	Se cumple con la NO comercialización de alcohol etílico sin desnaturalizar.	
26	El establecimiento cuenta con: paredes, pisos y techos de fácil limpieza y además se observan limpios y en buen estado de mantenimiento.	