

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15	Versión: 0003	Vigente a partir de 23/05/2018	Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15
		Próxima revisión: 23/11/2018	Página 1 de 13

# PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN

## Contenido

1. Objetivo
2. Alcance
3. Responsabilidades
4. Desarrollo de Proceso
5. Referencias bibliográficas
6. Anexos
  1. Portada de carpetas.
  2. Lomo de carpetas.
  3. Índice de carpetas.
  4. Formato de Procedimiento Normalizado de Operación.
  5. Control de cambios.
  6. Firmas de conocimiento.
7. Control de cambios
8. Firmas de conocimiento

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15	Versión: 0003	Vigente a partir de 23/05/2018	Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15
		Próxima revisión: 23/11/2018	Página 2 de 13

## 1. OBJETIVO

Unificar el manejo para la emisión, recepción, cancelación y archivo de documentación de Farmacia CEMA.

## 2. ALCANCE

Aplica para todo el personal que labora en Farmacia CEMA, quienes realizan el manejo de documentación oficial en los diferentes procesos que se llevan a cabo.

## 3. RESPONSABILIDADES

**3.1 Responsable Sanitario:** verificar el apego a lo establecido en este procedimiento en cuanto al manejo de los documentos dentro de Farmacia CEMA, y cumplir con el mismo.

**3.2 Auxiliar de Farmacia, Encargado administrativo y de Almacén, personal de piso de venta, personal de reparto:** cumplir con lo establecido dentro del documento en todas las actividades que requieren ser documentadas.

## 4. DESARROLLO DEL PROCESO

### 4.1 Documentación para solicitud de requerimientos.

**4.1.1** Formato institucional de requisición debidamente llenado (Formato 1.)

**4.1.2** Cotización.

**4.1.3** Respaldo de productos solicitados (movimientos de salida desde Histoclin). En caso de ser productos nuevos, esta información no se requiere.

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15	Versión: 0003	Vigente a partir de 23/05/2018	Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15
		Próxima revisión: 23/11/2018	Página 3 de 13

#### 4.2 La información que se maneja en Farmacia CEMA tiene dos vertientes:

- ✓ Documentación Administrativa y Financiera.
- ✓ Documentación técnico-legal que obedece a la Normatividad vigente aplicable para Farmacias, Boticas y Droguerías.

4.2.1 En ambos casos, para realizar el resguardo de manera correcta, debe observarse lo siguiente:

##### 4.2.1.1 CARPETAS

Las cuales deben contener lo siguiente:

**4.2.1.1.1 Portada:** logotipo, datos del establecimiento, título de la carpeta, vigencia y clave de la carpeta. (*Formato 2*)

**4.2.1.1.2 Rótulo de lomo de carpeta:** el cual debe contener, bajo este orden, lo siguiente: logotipo, título o tema de la carpeta y clave de la carpeta. (*Formato 3*)

**4.2.1.1.3 Índice de contenido.**

**4.2.1.1.4 Contenido.**

**4.2.1.1.5 Bibliografía:** Es oportuno añadir bibliografía, aunque no es necesario, solo con fines didácticos para que el personal pueda tener mayor conocimiento del tema. (*Formato 4*)

4.2.1.2 Para las carpetas que contienen información de índole administrativa y financiera, se sigue esta codificación:

##### 4.2.1.2.1 **DA/FARMACIACEMA2016/01**

- Referencia del tema al que pertenece el compilado de información (DA: Documentación Administrativa).
- Nombre de Razón Social seguida del año en que se inicia la carpeta (FARMACIACEMA2016).

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15	Versión: 0003	Vigente a partir de 23/05/2018	Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15
		Próxima revisión: 23/11/2018	Página 4 de 13

- Número consecutivo del tomo de recopilación de documentos (01).

#### **4.2.1.2.2 DF/FARMACIACEMA2016/00001**

- 4.2.1.2.2.1** Referencia del tema al que pertenece el compilado de información (DF: Documentación Financiera).
- 4.2.1.2.2.2** Nombre de Razón Social seguida del año en que se inicia la carpeta (FARMACIACEMA2016).
- 4.2.1.2.2.3** Número consecutivo del tomo de recopilación de documentos (01).

#### **4.2.1.3 PROCEDIMIENTOS NORMALIZADOS DE OPERACIÓN (PNOS)**

- 4.2.1.3.1** Deben ser elaborados bajo lo dispuesto en el Procedimiento Normalizado de Operación para la Elaboración de PNO (CEMA-PR-FC-PNO-14 V.3.0), el cual establece el siguiente formato (Formato 4):

- ✓ Objetivo
- ✓ Alcance
- ✓ Responsabilidades
- ✓ Desarrollo de Proceso
- ✓ Referencias Bibliográficas
- ✓ Anexos
- ✓ Control de cambios
- ✓ Firmas de conocimiento

- 4.2.1.3.2** Dentro de los procedimientos están inscritas bitácoras, notas y registros de control, los cuales deben ser llenados con tinta azul, letra legible en mayúsculas y minúsculas respetando reglas ortográficas; si por algún motivo se comete un error ortográfico,

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15	Versión: 0003	Vigente a partir de 23/05/2018	Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15
		Próxima revisión: 23/11/2018	Página 5 de 13

gramático o de registro se debe cancelar la casilla o renglón colocando una diagonal de izquierda a derecha, anotando en el primer triángulo formado la fecha y en el siguiente las iniciales del nombre completo de quien cancela el registro, seguido de su rúbrica. Ejemplo:



## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

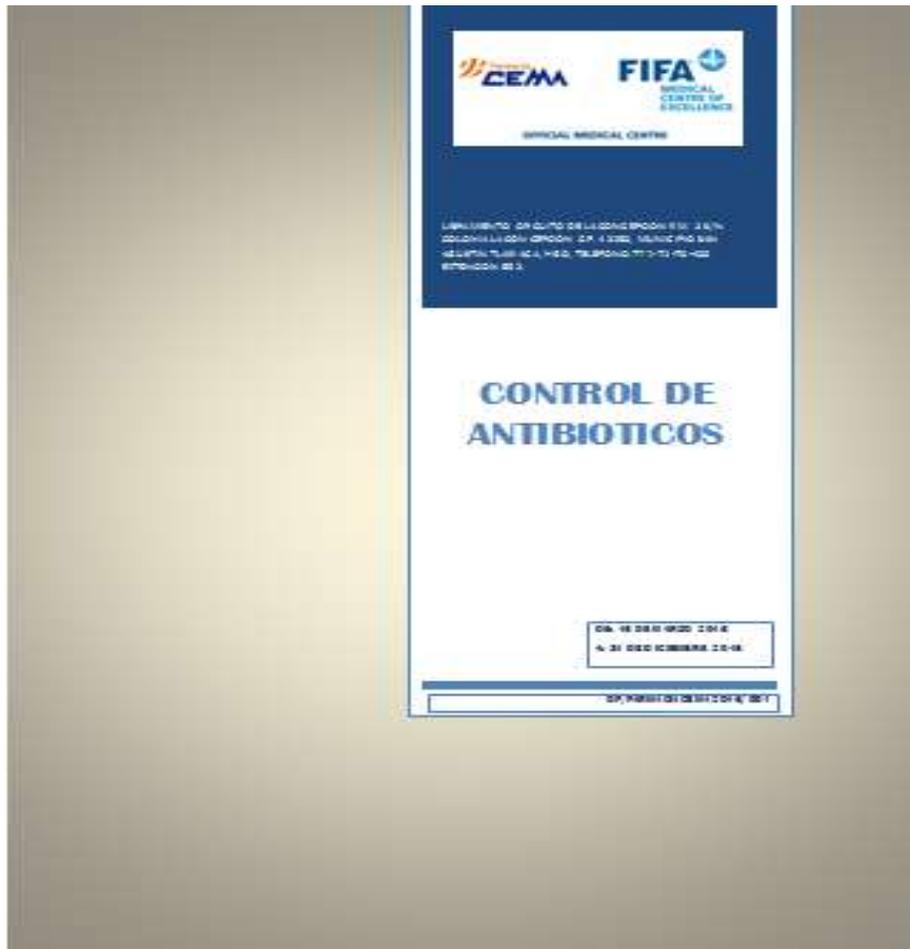
- ✓ Ley general de Salud. Diario oficial de la federación del 7 de febrero de 1984. Última reforma publicada DOF 19-03-2014.
- ✓ Reglamento de insumos para la salud. Diario oficial de la federación del 4 de febrero de 1998.
- ✓ Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud. Quinta edición. México 2014.

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
<b>Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15</b>	<b>Versión: 0003</b>	<b>Vigente a partir de 23/05/2018</b>	<b>Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15</b>
		<b>Próxima revisión: 23/11/2018</b>	<b>Página 6 de 13</b>

## 6. Anexos

### Formato 1. Portada de Carpetas



<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
<b>Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15</b>	<b>Versión: 0003</b>	<b>Vigente a partir de 23/05/2018</b>	<b>Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15</b>
		<b>Próxima revisión: 23/11/2018</b>	<b>Página 7 de 13</b>

*Formato 2. Lomo de Carpetas*



<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	



		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
<b>Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15</b>	<b>Versión: 0003</b>	<b>Vigente a partir de 23/05/2018</b>	<b>Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15</b>
		<b>Próxima revisión: 23/11/2018</b>	<b>Página 9 de 13</b>

*Formato 4. Formato de Procedimiento Normalizado de Operación*

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE ELABORACIÓN DE PROCEDIMIENTOS NORMALIZADOS DE OPERACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
<b>Clave: CEMA-PR-FC-PND-4</b>	<b>Versión: 03</b>	<b>Vigente a partir de 18/05/2018.</b>	<b>Sustituye a: CEMA-PR-FC-PND-4</b>
		<b>Próxima revisión: 18/11/2018</b>	<b>Página 1 de 11</b>

**PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACION DE ELABORACION DE PROCEDIMIENTOS NORMALIZADOS DE OPERACION**

**Contenido**

1. Objetivo
2. Alcance
3. Responsabilidades
4. Desarrollo de Proceso
5. Referencias bibliográficas
6. Anexos
  - Formato 1. Procedimiento Normalizado de Operación.
  - Formato 2. Control de cambios
  - Formato 2. Firmas de conocimiento
7. Control de cambios
8. Firmas de conocimiento

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 16/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 17/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 17/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 18/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
 Este documento es propiedad de Farmacia CEMA			

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
 <b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>			

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15	Versión: 0003	Vigente a partir de 23/05/2018	Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15
		Próxima revisión: 23/11/2018	Página 10 de 13

*Formato 5. Control de cambios*

	FECHA	DESCRIPCION DEL CAMBIO	JUSTIFICACION	REALIZADO POR	APROBADO POR
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
<b>Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15</b>	<b>Versión: 0003</b>	<b>Vigente a partir de 23/05/2018</b>	<b>Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15</b>
		<b>Próxima revisión: 23/11/2018</b>	<b>Página 11 de 13</b>

*Formato 6. Firmas de conocimiento*

AREA	NOMBRE	FIRMA	FECHA

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15	Versión: 0003	Vigente a partir de 23/05/2018	Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15
		Próxima revisión: 23/11/2018	Página 12 de 13

## 7. CONTROL DE CAMBIOS.

	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	JUSTIFICACIÓN	REALIZADO POR	APROBADO POR
1	17/05/2017	Se modifica el alcance del PNO.	No se encontraba claro el alcance del PNO.	L.F. Brianda Irais Torres Lucas	Dra. Gabriela Murguía Cánovas
2	17/05/2017	Se modifica el punto <b>4.1.3</b> del desarrollo del PNO.	La documentación que se mencionaba en el punto ya no es la que se solicita actualmente.	L.F. Brianda Irais Torres Lucas	Dra. Gabriela Murguía Cánovas
3	20/05/2018	Se actualiza la clave del PNO para la elaboración de PNO, que se menciona en el punto <b>4.2.1.3.1</b> del desarrollo.	Actualización en la versión del PNO para la elaboración de PNO.	L.F. Brianda Irais Torres Lucas	Dra. Gabriela Murguía Cánovas
4					
5					
6					
7					
8					
9					

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	

		<b>PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA</b>			
Clave: CEMA-PR-FC-BPD-15	Versión: 0003	Vigente a partir de 23/05/2018	Sustituye a: CEMA-PR-FC-BPD-15
		Próxima revisión: 23/11/2018	Página 13 de 13

### 8. FIRMAS DE CONOCIMIENTO

AREA	NOMBRE	FIRMA	FECHA

<b>ELABORÓ:</b> Fecha: 20/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA	<b>REVISÓ:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca	<b>Vo. Bo.:</b> Fecha: 22/05/2018 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas Puesto: Dirección General CEMA	<b>AUTORIZÓ:</b> Fecha: 23/05/2018 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Responsable Sanitario Farmacia CEMA
		<b>Este documento es propiedad de Farmacia CEMA</b>	