

**Boleta de Fiscalización DF-LH-02**

Acta N°

Página N°

 / 

Inciso	Punto a evaluar	Criticidad	Observaciones
<b>INSTALACIONES</b>			
8.1.2	Cuenta con diagramas de las áreas, flujo del personal, procesos, materiales y plano de evacuación del laboratorio y se encuentran actualizados y vigentes	I <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
11.3.5	Procedimientos y registros de limpieza, mantenimiento y sanitización de áreas	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.1.1/8.1.4	Áreas limpias y ordenadas	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.1.5	Protección contra el ingreso de insectos y animales	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
11.3.5	Procedimientos y registros escritos sobre el control de plagas	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
7.5.6	Rotulación de la prohibición de: comer, beber, fumar, masticar, así como guardar comida, bebida, cigarrillos, medicamentos personales en áreas de producción, almacenamiento y control de calidad	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
7.5.6	Prohibición de: utilizar maquillaje, joyas, relojes, teléfonos celulares, radio localizadores, u otro elemento ajeno al área de producción	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
7.5.6	Prohibición de llevar barba o bigote al descubierto durante la jornada de trabajo en los procesos de dispensado, producción y subdivisión	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
7.5.6	Uniforme de trabajo exclusivo para área de producción	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.1.6	Diseño del edificio evita la confusión, contaminación y errores	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.1.6	Supervisión del ingreso de personas ajenas a las áreas	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.1.6	Áreas de acceso restringido delimitadas e identificadas	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.1.7	Áreas de producción, almacenamiento y control de calidad no se utilizan como áreas de paso	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.1.9	Iluminación, temperatura, humedad y ventilación, acordes con los requerimientos de los productos	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.1.10	Equipos y materiales ubicados de forma que evitan el riesgo de confusión, contaminación cruzada y omisión	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.1.11	Áreas exclusivas de almacenamiento, producción y control de calidad	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Servicios sanitarios accesibles a las áreas de trabajo y no se comunican directamente con las áreas de producción	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Vestidores comunicados directamente con áreas de producción	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Los vestidores y servicios sanitarios tienen las siguientes condiciones:		
8.7.1	Identificados correctamente	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Limpios y ordenados	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Procedimientos para la limpieza y sanitización	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Registros de la limpieza y sanitización	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Lavamanos y duchas (cuando aplica)	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Espejos, toallas de papel o secador eléctrico de manos, jaboneras con jabón líquido desinfectante y papel higiénico	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Vestidores separados de los servicios sanitarios	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Casilleros, zapateras y las bancas necesarias	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.1	Rótulos o letreros que enfatizan la higiene personal (lavarse las manos antes de salir de este lugar)	me <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.3	Área de lavandería separada y exclusiva para el lavado y secado	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.3	Procedimientos para realizar el lavado y secado	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.5	Área para investigación y desarrollo de productos	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.5	El área de investigación y desarrollo tiene las siguientes condiciones		
8.7.5	Paredes lisas	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
8.7.5	Equipo necesario para las operaciones que se realizan	M <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<b>SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA Y AIRE</b>			
9.3.2	Sistema de tratamiento de agua cumple con las especificaciones de los libros oficiales	C <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
9.3.2	Sistema utilizado para tratar el agua:		
9.3.2	Resinas de intercambio iónico	I <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>
9.3.2	Osmosis inversa	I <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>

Firma de Regente

Firma de Fiscal

**Al recibir este documento se le insta a corregir las anomalías supracitadas y comunicarlo por escrito al correo del Fiscal encargado.**

Simbología de las casillas de comprobación: (✓) Cumple, (X) No cumple, (NA) No aplica, (-) No se fiscalizó.