COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE COSTA RICA

Central Telefónica: **(506) 2297-0676** • Fax: **(506) 2297-5668**
Sitio internet: **www.colfar.com**

# Boleta de Fiscalización DF-LH-13

Acta N° _____ Página N° /

| Inciso | Punto a evaluar | Criticidad | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 18.1.2 | El informe de estas autoinspecciones incluye: | | | |
| 18.1.2 | a) Las evaluaciones que se realizaron | M | ☐ | |
| 18.1.2 | b) Los resultados | M | ☐ | |
| 18.1.2 | c) Conclusiones | M | ☐ | |
| 18.1.2 | d) Acciones correctivas y preventivas | C | ☐ | |
| 18.1.3 | Autoinspecciones documentadas | M | ☐ | |
| 18.1.3 | Programa de seguimiento a las acciones correctivas y preventivas | C | ☐ | |
| 18.1.3 | Grado de cumplimiento de las acciones correctivas y preventivas | M | ☐ | |
| 18.1.4 | Procedimiento de autoinspecciones indica la frecuencia | M | ☐ | |
| 18.1.4 | Cada aspecto se inspecciona al menos una vez al año | M | ☐ | |
| 18.1.5 | Personal que realiza las autoinspecciones está calificado | C | ☐ | |
| 18.1.5 | Personal que realiza autoinspecciones ha recibido capacitación en BPM | C | ☐ | |

## Observaciones

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.