

Ciudad de México a 07 de julio de 2021

Asunto: Sello de recibo de medicamento controlado

Estimado Cliente:

Por medio de la presente, le envío un cordial saludo y me permito comentarle que, derivado de la última visita de verificación por parte de la Cofepris en nuestro almacén de medicamentos controlados, nos fue observado que algunas facturas de venta de este tipo de medicamentos son selladas de recibido con el domicilio abreviado, ausente o incompleto, razón por la cual fuimos notificados lo siguiente: *"Se debe indicar la dirección completa de acuerdo a la licencia sanitaria en el sello de recepción de los establecimientos a los que distribuye medicamento controlado y así asegurar la rastreabilidad con respecto a acuses de recibo de documentos que amparen la entrega y recepción del medicamento"*.

Por tal motivo y en cumplimiento con lo estipulado en el Capítulo VII: "Requisitos para la operación de almacenes de depósito y distribución", sección A: "Documentación legal y técnica", numeral 17, solicitamos atentamente que, para las futuras entregas, el sello de recibo contenga la siguiente información:

- Razón social, nombre o denominación de acuerdo con la licencia sanitaria
- Domicilio de entrega completo del establecimiento de acuerdo con la licencia sanitaria

En espera de su respuesta favorable a esta petición agradezco la atención prestada y quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE:



Jesús Zavala Díaz de León
Responsable sanitario

Acuso de recibido y enterado por el Cliente
Nombre:
Fecha:
Firma: