



**DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y FISCALIZACIÓN (ARSA)**  
UNIDAD DE INSPECCIÓN Y FISCALIZACIÓN  
ACTA DE INSPECCIÓN (Productos farmacéuticos y otros del ramo de interés sanitario)

**Versión:** 01

**Código:**  
002-P02-S01-UIF-F-003

**Página** 1 de 5

**ACTA No:** AI-\_\_\_ / \_\_\_ - \_\_\_\_.

En la ciudad de \_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_ a los  
\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. Siendo las: \_\_\_\_\_  
horas. Constituidos en el establecimiento denominado  
\_\_\_\_\_ propiedad  
de \_\_\_\_\_ ubicado en  
\_\_\_\_\_ con número de teléfono:  
\_\_\_\_\_, correo: \_\_\_\_\_ a  
quien se le explicó el motivo de la visita, siendo: \_\_\_\_\_, la cual consiste en realizar la  
verificación del establecimiento así como también de productos que se encuentren en el mismo.

**Datos del establecimiento:**

Tipo de establecimiento: \_\_\_\_\_

Tipo de actividad del establecimiento: \_\_\_\_\_

Número de Licencia Sanitaria: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

Tipo de profesional responsable: \_\_\_\_\_ Observación: \_\_\_\_\_

PREGUNTAS	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
¿Cuenta con Licencia Sanitaria?			
¿Realizan control de plagas y cuenta con respaldo documentado?			
¿El profesional se encuentra presente durante la visita?			
¿El profesional cuenta con un documento que lo acredite?			
¿Cuentan con un inventario y trazabilidad de los productos?			
¿El establecimiento realiza venta de sustancias sujetas a Fiscalización?			
¿Cuentan con libro de Psicotrópicos cuadrado y al día?			
¿Cuentan con libro de estupefacientes cuadrado y al día?			
¿Cuentan con libro de sustancias agregadas por la ARSA cuadrado y al día?			
¿El área de medicamentos refrigerados se encuentran debidamente almacenados, rotulados, con su registro por escrito de control de temperatura y % de humedad relativa al día?			
¿Los medicamentos en área de estantería se encuentran debidamente almacenados, rotulados, con su registro por			



**DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y FISCALIZACIÓN (ARSA)**  
**UNIDAD DE INSPECCIÓN Y FISCALIZACIÓN**  
**ACTA DE INSPECCIÓN (Productos farmacéuticos y otros del ramo de interés sanitario)**

**Versión:** 01

**Código:**  
002-P02-S01-UIF-F-003

**Página** 2 de 5

escrito de control de temperatura ambiental y % de humedad al día?			
¿Cuenta con un área específica para productos próximos a vencer o vencidos y está debidamente rotulada?			

<b>¿Encontró productos sin Registro Sanitario?</b>	<b>SI</b>	
	<b>NO</b>	
<b>Nombre del producto</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>	<b>Número de Lote</b>

<b>¿Encontró productos no aptos para el consumo humano?</b>	<b>SI</b>		
	<b>NO</b>		
<b>Nombre del producto</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>	<b>Número de Lote</b>	<b>Registro Sanitario</b>

<b>¿Se realizaron algunas de las acciones preventivas/correctivas?</b>	<b>SI</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Suspensión de Operaciones		
Cierre temporal		
Decomiso		
Retención		
Dstrucción		



**DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y FISCALIZACIÓN (ARSA)**  
**UNIDAD DE INSPECCIÓN Y FISCALIZACIÓN**  
**ACTA DE INSPECCIÓN (Productos farmacéuticos y otros del ramo de interés sanitario)**

**Versión:** 01

**Código:**  
002-P02-S01-UIF-F-003

**Página** 3 de 5

Medidas de Limpieza y Sanitización		
Toma de muestra		
Otros		
Ninguna		

**Producto Decomisado**

<b>Nombre del producto</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>	<b>Número de Lote</b>	<b>Registro Sanitario</b>

**Producto Retenido**

<b>Nombre del producto</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>	<b>Número de Lote</b>	<b>Registro Sanitario</b>

**Producto Destruído**

<b>Nombre del producto</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>	<b>Número de Lote</b>	<b>Registro Sanitario</b>





**DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y FISCALIZACIÓN (ARSA)**  
**UNIDAD DE INSPECCIÓN Y FISCALIZACIÓN**  
**ACTA DE INSPECCIÓN (Productos farmacéuticos y otros del ramo de interés sanitario)**

**Versión:** 01

**Código:**  
002-P02-S01-UIF-F-003

**Página** 5 de 5

<b>Responsables</b>		
<b>Responsable o Encargado del Establecimiento:</b>	<b>N° Id.</b>	<b>Firma</b>
<b>Profesional Técnico ARSA:</b>	<b>N° Id ARSA.</b>	<b>Firma</b>
<b>Profesional Técnico ARSA:</b>	<b>N° Id ARSA.</b>	<b>Firma</b>
<b>Testigo 1:</b>	<b>N° Id.</b>	<b>Firma</b>
<b>Testigo 2:</b>	<b>N° Id.</b>	<b>Firma</b>