

Título:

**REPORTE DE INSPECCIÓN DE PRODUCTO DEVUELTO**

**I.- DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN**

FOLIO:

FECHA DE LA INSPECCIÓN: \_\_\_\_\_

PRODUCTO:		LOTE:		FECHA DE CADUCIDAD:	
CANTIDAD DEVUELTA		CLIENTE:		FACTURA:	
MOTIVO DE DEVOLUCIÓN:					
CLASIFICACIÓN DE LA DEVOLUCIÓN.	ADMINISTRATIVA ( )		CALIDAD ( )		DAÑOS EN EL TRANSPORTE ( )
FOLIO DE LA DESVIACIÓN.	SI ( )	FOLIO:	NO ( )	JUSTIFIQUE:	

**II. DESCRIPCIÓN DEL MUESTREO E INSPECCIÓN.**

NIVEL DE MUESTREO: \_\_\_\_\_ UNIDAD DE PRODUCTO: \_\_\_\_\_ TAMAÑO DE MUESTRA: \_\_\_\_\_

**III. HALLAZGO DURANTE LA INSPECCIÓN**

CRÍTICO	NÚMERO DE DEFECTOS	MAYOR	NÚMERO DE DEFECTOS	MENOR	NÚMERO DE DEFECTOS
PRODUCTO CADUCO				CAJA COLECTIVA SUCIA	
MEZCLA DE PRODUCTO		CAJA COLECTIVA ABIERTA, ROTA, ENVASE PRIMARIO INTEGRO		ETIQUETA DE CAJA COLECTIVA FALTANTE O DAÑADA	
MEZCLA DE LOTES				ETIQUETA COLECTIVA FALTANTE O DAÑADA	
ENVASE PRIMARIO SIN PRODUCTO		LEYENDAS DE ETIQUETAS PRIMARIAS ILEGIBLES		ETIQUETA DE EMPAQUE PRIMARIO FALTANTE	
ENVASE PRIMARIO ABIERTO		OTROS:		PRODUCTO PROXIMOS A CADUCAR	
LEYENDAS INCORRECTAS EN ETIQUETAS PRIMARIAS Y COLECTIVAS				OTROS:	
LEYENDAS DE LOTE Y CADUCIDAD FALTANTE					
PRODUCTO MOJADO					
FALTANTE DE PRODUCTO					
OTROS:					

**IV. HALLAZGOS ADMINISTRATIVOS**

CONCEPTO	SI	NO	CONCEPTO	SI	NO
FACTURA DUPLICADA			PRODUCTO INCOMPLETO		
PEDIDO DUPLICADO			PRODUCTO ENVIADO A OTRO CLIENTE		
PRODUCTO NO SOLICITADO			PEDIDO FUERA DE TIEMPO		
PEDIDO INCOMPLETO					

**V. DICTAMEN POR ATRIBUTOS**

CUMPLE  NO CUMPLE

**VI. APLICA REACONDICIONADO DE CAJA COLECTIVA**

SI  NO

**VII. DICTAMEN**

APROBADO  PRODUCTO NO CONFORME (RECHAZADO)

**DESTINO DE PRODUCTO**

REINGRESO AL SISTEMA COMO DISPONIBLE  RECHAZO (DESTRUCCIÓN)

OBSERVACIONES:	
----------------	--

\_\_\_\_\_  
REALIZÓ  
INSPECTOR DE CALIDAD

\_\_\_\_\_  
AUTORIZÓ  
RESPONSABLE SANITARIO