



FORMATO

Numero de documento:  
GAN-FOR-SGC-14-01Versión:  
02Numero de hojas:  
Página 1 de 2

Título:

**REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME**

Folio: GAN/PNC/2023-011-P

Fecha: 31-MAY-2023

<b>Nombre del Producto</b> GORRO AZUL PARA PACIENTE	<b>Número de Lote</b> GAG100523
--	------------------------------------

<b>Nombre del Inspector de Calidad</b> ESPERANZA ROSAS PEREZ	<b>Supervisor de Producción</b> EDITH SANTIAGO FLORES
---	--

**IMPUTABLE A:**

<input checked="" type="checkbox"/>	Producto en Proceso	Línea de Fabricación: ACONDICIONADOS
<input type="checkbox"/>	Producto Terminado	Orden de Producción: 1000006755
<input type="checkbox"/>	Esterilización	Tipo de Esterilización: N/A
		No. De Lote de Esterilización: N/A

**DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO NO CONFORME**

DURANTE EL PROCESO DE INSPECCION PARA EL ACONDICIONADO DE GORRO P/ PACIENTE SE DETECTA QUE EL PRODUCTO VIENE SIN CORTAR, EL PRODUCTO SE ENCUENTRA PEGADO UNO CON OTRO HACIENDO UNA TIRA DE TODAS LAS PIEZAS.

**CAUSA (S) QUE ORIGINÓ EL PRODUCTO NO CONFORME**

FALLA EN LA MAQUINA DE CORTE.

**DICTAMEN DE PRODUCTO NO CONFORME**

<input type="checkbox"/>	Retrabajo :	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO</b>    <b>I.I. ALAN GALICIA CASTILLO</b>
<input type="checkbox"/>	Reacondicionado	
<input type="checkbox"/>	Reproceso	
<input type="checkbox"/>	Aprobado (por concesión)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Rechazo	

**DOCUMENTAR ACCIONES INMEDIATAS**

NOTIFICACION AL RESPONSABLE SANITARIO

SE IDENTIFICA PRODUCTO EN ESTATUS DE RECHAZO.

Productos	Conformes	0 Piezas/ Unidades	Firma de Liberación	N/A
	No Conformes	17,000 pz		

Título:

REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME

EVIDENCIAS

