	FORMATO	Numero de documento: GAN-FOR-SGC-08-04	Versión: 02	Numero de hojas: Página 1 de 1
		Título: <p style="text-align: center;">QUEJA A PROVEEDORES</p>		

Fecha de Emisión de Queja: 15-AGO-2023	Clave (Asignada por Aseguramiento) GAN/PNC/2023-019-P
Proveedor (razón social de la empresa): <p style="text-align: center;">NEXTMED S.A de C.V</p>	Domicilio: Francisco I Madero 110 S/N delegación Azcapotzalco C.P. 43830 CDMX
Teléfono: 2224329079	Fax: N/A
Responsable de la empresa proveedora: Sugey Flores	

1. Descripción detallada de la queja

Durante la fabricación del producto en el cual se utiliza el Flexform, se detectó que no tenía suficiente adhesivo provocando que este se despegara muy fácilmente.

2. Descripción del producto/servicio de queja.

Nombre del producto o servicio: <p style="text-align: center;">Flexform 8mm x 609m adhesivo continuo</p>	Nombre Genérico(si aplica): <p style="text-align: center;">No aplica</p>
---	---

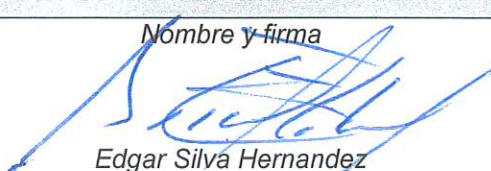
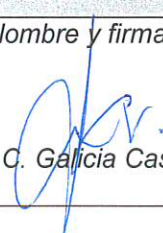
Lote: NEX19052309	Esterilización: N/A	Presentación: Rollo
-------------------	---------------------	---------------------

Cantidad reportada con desviación (piezas): 1,827 Metros (3 rollos de 609m)	No. De Factura: <p style="text-align: center;">N/A</p>
--	---

3. Clasificación de la Queja:	Marque con X
Queja Médica	
Queja por defectos de Calidad	X
Queja Administrativa	

4. Estatus del Producto/Servicio (Marque con X)

Aprobado		Rechazado	X
----------	--	-----------	---

Elaboró	Vo.Bo. Responsable Sanitario
Nombre y firma  Edgar Silva Hernandez	Nombre y firma  Alan C. Galicia Castillo



FORMATO

Numero de documento:
GAN-FOR-SGC-14-01

Versión:
02

Numero de hojas:
Página 1 de 2

Título:

REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME

Folio: GAN/PNC/2023-019-P

Fecha: 14-AGO-2023

Nombre del Producto	Número de Lote
Flexform 8mm x 609 m adhesivo continuo	NEX19052309

Nombre del Inspector de Calidad	Supervisor de Producción
Mariana Garcia	Mayra Arredondo

IMPUTABLE A:

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

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO NO CONFORME

Durante la fabricación del producto en el cual se utiliza el Flexform, se detectó que no tenía suficiente adhesivo provocando que este se despegara muy fácilmente.

CAUSA (S) QUE ORIGINÓ EL PRODUCTO NO CONFORME

Defecto de proveedor.

DICTAMEN DE PRODUCTO NO CONFORME

<input type="checkbox"/>	Retrabajo	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO Alan Galicia Castillo
<input type="checkbox"/>	Reacondicionado	
<input type="checkbox"/>	Reproceso	
<input type="checkbox"/>	Aprobado (por concesión)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Rechazo	

DOCUMENTAR ACCIONES INMEDIATAS

Notificar a responsable sanitario.

Levantar producto no conforme.

Devolución de producto a proveedor.

Productos	Conformes	0 Piezas/ Unidades	Firma de Liberación	N/A
	No Conformes	1,827 Metros (3 rollos de 609 m)		

Título:

REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME

EVIDENCIA

Sin suficiente adhesivo, provocando que se desprenda de donde se coloque.



Ana Laura Lopez Martinez

De: Lilian Velazquez Cruz <lvelazquez@medicapolaris.com>
Enviado el: jueves, 17 de agosto de 2023 12:49 p. m.
Para: shujey.flores@nextmed.com.mx
CC: compras@nextmed.com.mx; 'MTI Liliana Rincón Valadez'; melissa.vazquez@nextmed.com.mx; juan.alamilla@nextmed.com.mx; saraim.gallegos@nextmed.com.mx; 'Edgar Silva'; 'Ana Laura Lopez Martinez'
Asunto: RE: REPORTE DE QUEJA

Gracias Shujey



Lilian Velazquez Cruz
Coordinador de Compras
E-mail: lvelazquez@medicapolaris.com
T.: 56971379 - 56706276 Ext: 320, Cel. 5530368786
Calle Ganaderos No. 234 Col. Granjas Esmeralda C.P 09810

Suministro de insumos médicos www.medicapolaris.com

Privacidad de este mensaje

Este mensaje está dirigido exclusivamente a las personas que tienen las direcciones de correo electrónico especificadas en los destinatarios dentro de su encabezado. Si por error usted ha recibido este mensaje, por ningún motivo debe revelar su contenido, copiarlo, distribuirlo o utilizarlo. Le solicitamos por favor comuniquen el error a la dirección de correo electrónico remitente y elimine dicho mensaje junto con cualquier documento adjunto que pudiera contener. Los derechos de privacidad y confidencialidad de la información en este mensaje no deben perderse por el hecho de haberse transmitido erróneamente o por causas de interferencias en el funcionamiento de los sistemas de correo y canales de comunicación. Toda opinión que se expresa en este mensaje pertenece a la persona remitente. En consideración a que los mensajes enviados de manera electrónica pueden ser interceptados y manipulados, medicapolaris o cualquiera de los colaboradores asociados con el dominio de medicapolaris, no se hacen responsables si los mensajes llegan con demora, incompletos, eliminados o con algún programa malicioso denominado como virus informático.

De: shujey.flores@nextmed.com.mx [mailto:shujey.flores@nextmed.com.mx]
Enviado el: jueves, 17 de agosto de 2023 12:11 p. m.
Para: 'Lilian Velazquez Cruz' <lvelazquez@medicapolaris.com>
CC: compras@nextmed.com.mx; 'MTI Liliana Rincón Valadez' <liliana.rincon@nextmed.com.mx>; melissa.vazquez@nextmed.com.mx; juan.alamilla@nextmed.com.mx; saraim.gallegos@nextmed.com.mx
Asunto: RE: REPORTE DE QUEJA

Buenas tardes Lilian:

Confirmando de recibo, estamos revisando el material que nos devolvieron y le daremos seguimiento a su vez con nuestro proveedor ya que el lote que tenemos en existencia es el mismo, una vez que tengamos el producto nuevamente procedemos con la reposición.

Saludos, cordiales.