



DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
DIRECCIÓN QUÍMICOS y PRECURSORES, DNCD.

NOTA INFORMATIVA


Fecha	08 /07/2021	No.	2021-081
Razón Social	LABORATORIO DE APLICACIONES MEDICAS	RNC	101168463


TIPO DE SERVICIO

Primera Inspección	Renovación	Seguimiento	
	Renovación		
Dirección	Carretera la Isabela	Sector	Pantojas
		Municipio	Sto. Dgo.

Sinopsis

Siendo las 10:00 horas del día de la fecha, un equipo de la Dirección de Químicos y Precursores, DNCD., en cumplimiento de las instrucciones, nos dirigimos hacia el LABORATORIO DE APLICACIONES MEDICAS (LAM), ubicado en la Carretera La Isabela, Pantojas, con la finalidad de realizar la inspección correspondiente a la inclusión de Alcoholes a su permiso Clase B, donde nos entrevistamos con la **Licda. Anny Volquez**, Regente Farmacéutica, quien nos mostró las instalaciones, donde almacenarían estas sustancias y el uso a dar.


Nidio Andrés Pineda Decena,
Agente Especial, DNCD.


Dary Tavaréz Rosario,
Cabo, P.N.

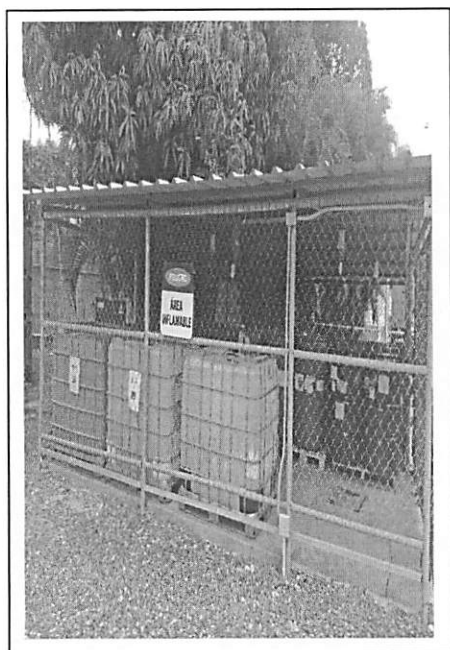


DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
DIRECCIÓN QUÍMICOS y PRECURSORES, DNCD.

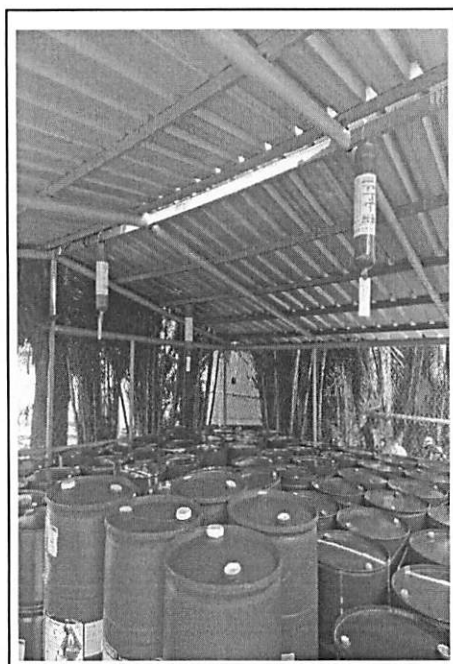
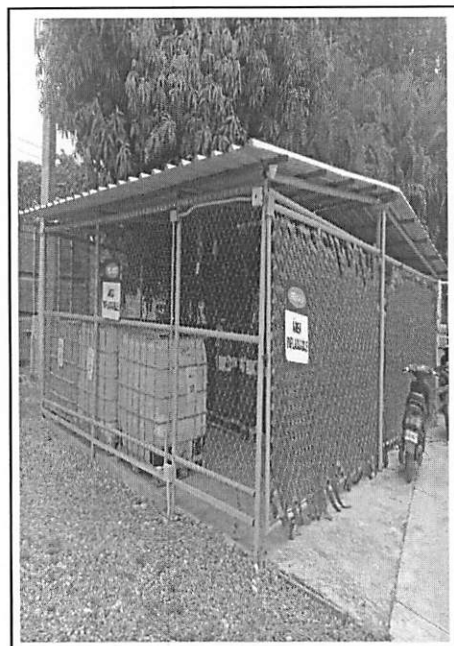
NOTA INFORMATIVA

Fecha	08 /07/2021	No.	2021-081
Razón Social	LABORATORIO DE APLICACIONES MEDICAS	RNC	101168463

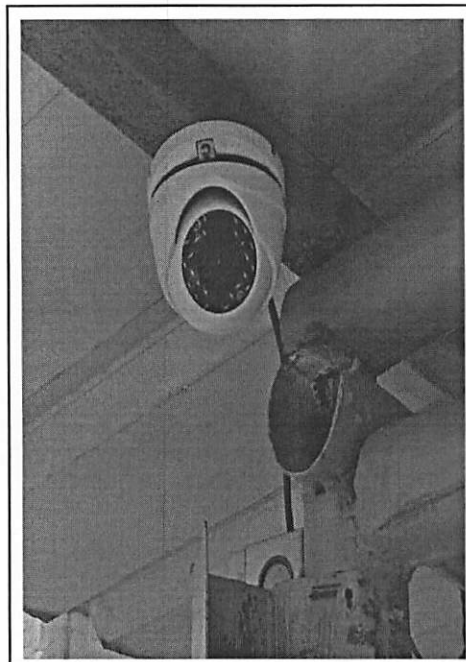
EVIDENCIAS



AREA DE LA
SUSTANCIAS
CONTROLADOS DE
LA COMPAÑIA



SISTEMA DE
SEGURIDAD EN LA
JAULA DE LAS
SUSTANCIAS
CONTROLADAS





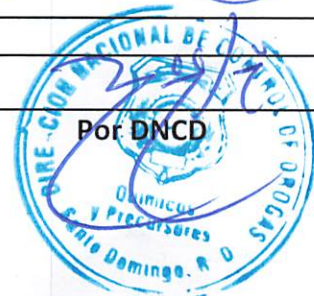
**DIRECCION NACIONAL DE CONTROL DE DROGAS
D.N.C.D.**

Quimicos & Precursores
FORMULARIO DE INSPECCION

Fecha 08/ Julio / 2021

Nombre del Establecimiento		Profesional Responsable	
<u>Laboratorios de Aplicaciones Medicas</u>		<u>SONY UQUEZ</u>	
Dirección		Direccion	
<u>Calle de la Isabela</u>		<u>C/El Naranjo #17</u>	
Sector	Provincia	Sector	Provincia
<u>Pantales</u>	<u>STO. DGO.</u>	<u>MAXIMO GOMEZ</u>	<u>STO. DGO.</u>
Telefono	Email	Telefono	Celular
			<u>829-766-5889</u>
Planta Fisica buen estado	Seguridad	Nombre del Propietario y/o Administrador	
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<u>PABEL GARCIA</u>	
Lugar de Almacenamiento (Fotos)		Direccion	
<input type="checkbox"/> Area de Farmacia <input type="checkbox"/> Sala de Cirugia <input checked="" type="checkbox"/> Almacen <input type="checkbox"/> Otro		<u>AV. Abraham Lincoln, Esq. Gustavo Medin Ricart, Torre Pisonero, Piso 10</u>	
		Sector	Provincia
		<u>Pisonero</u>	<u>STO. DGO.</u>
		Telefono	Celular
Observación			
<u>-Se les orienta sobre la seguridad que deben tener las sustancias controladas y sobre los reportes que deben hacer Mensual.</u>			

[Signature]
Por Establecimiento



Por DNCD

~~Handwritten scribble~~



S S S S S

Handwritten text, possibly a title or header, mostly illegible.

1

Handwritten text, possibly a date or reference number.

Handwritten text, possibly a name or title.

1

1

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a date or reference number.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a date or reference number.

Handwritten text, possibly a date or reference number.

