


| | | |
|--|---|--|
|  | SALUD PUBLICA | Código:F-SP-VC20-04 |
| | CONCEPTO TECNICO PARA VIABILIZAR TRAMITES SOLICITADOS POR ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO | Fecha de aprobación: 26/09/2013 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 1 de 1 |

CONCEPTO TECNICO No. _____ **Ciudad y Fecha:** _____

TIPO DE SOLICITUD: _____

NOMBRE ESTABLECIMIENTO: ACTUAL _____

NOMBRE ESTABLECIMIENTO: ANTERIOR _____

DIRECCIÓN: ACTUAL _____

DIRECCIÓN: ANTERIOR _____

PROPIEDAD: ACTUAL _____ **CC** _____

PROPIEDAD: ANTERIOR _____ **CC** _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____ **CC** _____

DIRECTOR TÉCNICO: ACTUAL _____ **CC** _____

DIRECTOR TÉCNICO: ANTERIOR _____ **CC** _____

RESPONSABLE DE INYECTOLOGIA: _____ **CC:** _____

| TEM | DOCUMENTOS | SITUACION ENCONTRADA | OBSERVACION |
|-----|---|----------------------|-------------|
| 1 | Solicitud firmada por el representante legal o propietario del establecimiento, expresando tramite requerido, razón social, dirección y responsable de la Dirección Técnica | | |
| 2 | Los datos registrados en la resolución de apertura y funcionamiento, coinciden con la información reportada en la solicitud de trámite. | | |
| 3 | Existencia de procesos sancionatorios en curso (ver condición actual) | | |
| 4 | El acta de IVC ultima (menor a 6 meses), presenta concepto favorable (revisar condiciones de exigencias) y los datos registrados son concordantes con la información suministrada por el establecimiento y la registrada en la resolución de apertura | | |
| 5 | El director técnico tiene contrato vigente y está ejerciendo en el establecimiento, (verificación telefónica, si aplica) | | |
| 6 | La resolución de inscripción y/o renovación para comercializar medicamentos de control especial se encuentra vigente | | |
| 7 | El acta de auditoria de MCE ultima (menor a 6 meses), es favorable | | |
| 8 | El listado de Medicamentos de control especial relacionados en la solicitud, se presenta con nombre genérico, concentración, forma farmacéutica, escrito y en medio magnético. | | |
| 9 | Presenta soportes de derechos de Tramite (consignación bancaria y estampillas) | | |

Nota: Si el trámite solicitado no es viable, se debe proyectar oficio al interesado, dándole a conocer las inconsistencias.

CONCEPTO: _____

Revisó: _____

Viabilizó: _____

FIRMA: _____

FIRMA: _____

CARGO: _____

CARGO: _____