



**GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO**

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CALLAO
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
DIRECCION DE FISCALIZACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA

FORMATO A-15 SPE
Solicitud -Declaración Jurada

**DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR PARA
VERIFICACIÓN DE PESAJE E
INCORPORACIÓN DE SUSTANCIAS
COMPRENDIDAS EN EL DECRETO SUPREMO
N° 023-2001- SA, EN LA FABRICACIÓN DE
MEDICAMENTOS FISCALIZADOS**

N° DE EXPEDIENTE:

FECHA:

Artículo 136 del TUO de la Ley N° 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, determina un plazo máximo de dos días hábiles para completar la documentación faltante.

PARTE I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1. CATEGORÍA DE LA EMPRESA

LABORATORIO

DROGUERIA

2. RAZON SOCIAL

3. NOMBRE COMERCIAL

4. R.U.C. N°

4. DOMICILIO LEGAL Av. / Calle / Jr.

5. N°

6. URBANIZACIÓN

7. DISTRITO

8. PROVINCIA

9. DEPARTAMENTO

10. TELEFONO

11. FAX

12. CORREO ELECTRÓNICO

13. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

14. TELEFONO

15. NOMBRE DEL DIRECTOR TECNICO

16. N° C.Q.F.P.

17. TELÉFONO

PARTE II. INFORMACIÓN DEL LABORATORIO FABRICANTE

1. RAZÓN SOCIAL

2. NOMBRE COMERCIAL

3. R.U.C. N°

4. DOMICILIO LEGAL Av. / Calle / Jr.

5. N°

6. URBANIZACIÓN

7. DISTRITO

8. PROVINCIA

9. DEPARTAMENTO

10. TELEFONO

11. FAX

12. CORREO ELECTRÓNICO

13. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

14. TELEFONO

15. NOMBRE DEL DIRECTOR TECNICO

16. N° C.Q.F.P.

17. TELEFONO

PARTE III. INFORMACIÓN DE LA PRODUCCIÓN

1. FECHA DE PESAJE

2. HORA

3. FECHA DE INCORPORACION

4. HORA

PARTE IV. DEL PRODUCTO CONTROLADO A VERIFICAR

1. NOMBRE COMERCIAL, CONCENTRACION Y FORMA FARMACÉUTICA

2. Nº DE REGISTRO SANITARIO

3. FECHA DE VENCIMIENTO (En caso esté vencido indicar el número de expediente solicitando la reinscripción)

4. Nº DE LOTE DEL MEDICAMENTO

5. RENDIMIENTO TEÓRICO POR LOTE

6. CONTENIDO POR FORMA FARMACÉUTICA

7. PRESENTACIÓN DEL MEDICAMENTO

8. SUSTANCIA CONTROLADA (DCI)

9. CANTIDAD DE SUSTANCIA A UTILIZAR

10. Nº DE LOTE DE LA SUSTANCIA

11. FABRICANTE DE LA SUSTANCIA Y PAIS

12. EXPORTADOR DE LA SUSTANCIA Y PAIS

DIRECTOR TECNICO
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO
COLEGIATURA
Fabricante

REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO Nº DE
SELLO DE LA EMPRESA
Fabricante

DIRECTOR TECNICO
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO Nº DE
COLEGIATURA
(Establecimiento que encarga la fabricación)