

# MINISTERIO DE SALUD



DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
UNIDAD FUNCIONAL DE PRODUCTOS CONTROLADOS

SOLICITUD CON CARÁCTER DE  
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 PRODUCCION

1. FECHA DE PESAJE	2. HORA
3. FECHA DE INCORPORACION	4. HORA
<b>PARTE IV. DEL PRODUCTO CONTROLADO A VERIFICAR</b>	
1. NOMBRE COMERCIAL, CONCENTRACION Y FORMA FARMACÉUTICA	
2. N° DE REGISTRO SANITARIO	3. FECHA DE VENCIMIENTO (En caso esté vencido indicar el número de expediente solicitando la reinscripción)
4. N° 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. N° 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  
N° DE COLEGIATURA  
Fabricante

---

REPRESENTANTE LEGAL  
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO  
SELLO DE LA EMPRESA  
Fabricante

---

DIRECTOR TECNICO  
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO  
N° DE COLEGIATURA  
(Establecimiento que encarga la fabricación)