



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Medicamentos, Insumos y Drogas

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y
hombres”

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

ANEXO 1

SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA PARA LA AUTORIZACIÓN EXCEPCIONAL DE IMPORTACIÓN Y USO DE PRODUCTOS SANITARIOS.

Nombre y Apellido _____

N° de Documento de Identidad (Indicar el tipo) _____

Dirección _____

Distrito _____

Provincia _____

Departamento _____

Teléfono (celular y/o fijo) _____

País de Procedencia del (los), Productos Sanitarios de la Importación

QUIEN SOLICITA DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Que el o los Productos Sanitarios para los cuales solicito autorización excepcional de importación serán utilizados para prevención y tratamiento individual.
2. Que el contenido total de la información presentada es absolutamente cierta y veraz.
3. Que asumo la responsabilidad ADMINISTRATIVA, CIVIL Y/O PENAL por cualquier acción que compruebe la falsedad, inexactitud o adulteración de los documentos presentados.

Nota: Se adjunta justificación médica (RECETA MÉDICA Y/O INFORME MÉDICO) y un informe de las características del producto sanitario (literal d) del artículo 20° del Decreto Supremo N° 016-2011 SA y modificatoria).

Lima _____ de _____ del 20.....

Firma del declarante