	FORMULARIO ANDID/025 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE ORGANISMOS CERTIFICADORES Y PROPONER SU APROBACIÓN O DENEGACIÓN 9200011	Versión: 0 Emisión: 02/03/2023 Actualización: 02/03/2023 Página 1 de 3
---	--	---

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

1.1. Nombre de la entidad solicitante:

Indicar el nombre de la entidad que solicita el trámite.

1.2. Razón social:

Indicar la razón social de la entidad que solicita el trámite.

1.3. Rol Único Tributario (RUT):

Indicar el número de RUT de la entidad que solicita el trámite.

1.4. Código postal y dirección (Calle/Nº/Comuna/Ciudad/País):

Indicar el código postal y la dirección de la entidad que solicita el trámite, especificando Calle, Número, Comuna, Ciudad y País.

1.5. Nº de teléfono fijo:

Indicar el número de teléfono fijo de la entidad que solicita el trámite.

1.6. Correo electrónico:

Indicar la dirección de correo electrónico de la entidad que solicita el trámite.

1.7. Página web de la empresa que solicita el trámite, si dispone:

Indicar la página web de la entidad que solicita el trámite.

2. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

2.1. Nombre completo:

Indicar el nombre y los apellidos del representante legal de la entidad que solicita el trámite.

2.2. RUN:

Indicar el número de RUN del representante legal de la entidad que solicita el trámite.

2.3. Profesión:


Indicar la profesión del representante legal de la entidad que solicita el trámite.

2.4. Nº de teléfono fijo y/o móvil

Indicar el Nº de teléfono fijo y/o móvil del representante legal de la entidad que solicita el trámite.

2.5. Correo Electrónico:

Indicar la dirección de correo electrónico del representante legal de la entidad solicitante.

	FORMULARIO ANDID/025 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE ORGANISMOS CERTIFICADORES Y PROPONER SU APROBACIÓN O DENEGACIÓN 9200011	Versión: 0 Emisión: 02/03/2023 Actualización: 02/03/2023 Página 2 de 3
---	--	---

3. IDENTIFICACIÓN DEL DIRECTOR O RESPONSABLE TÉCNICO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE ANTE EL INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

3.1. Nombre completo:

Indicar el nombre y los apellidos del director o responsable técnico que representa a la entidad frente al ISP, y que estará disponible para las consultas que se requieran realizar respecto del trámite.

3.2. RUN:

Indicar el número de RUN del profesional que representa técnicamente a la entidad.

3.3. Profesión:

Indicar la profesión de la persona que representa técnicamente a la entidad.

3.4. Nº de teléfono fijo y/o móvil:

Indicar el número de teléfono fijo y/o de telefonía móvil del profesional responsable técnico.

3.5. Correo electrónico:

Indicar la dirección de correo electrónico del profesional responsable técnico.

4. IDENTIFICACIÓN DEL (DE LOS) DISPOSITIVO(S) MÉDICO(S) CUYA VERIFICACIÓN DE LA CONFORMIDAD SE SOLICITA AUTORIZAR

Indicar el (los) dispositivo(s) médico(s) cuya verificación de la conformidad se solicita autorizar.

5. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

5.1. Documento(s) que acredite(n) conformidad con las normas INN R 401, reglamento para organismos de certificación de productos y laboratorios de ensayos o INN 100-607, para organismos de certificación de productos, o sus equivalentes a la fecha, según corresponda.


Se debe(n) adjuntar el(los) documento(s) que acrediten conformidad con las normas indicadas.

5.2. Documento(s) que indique(n) el personal con que contará para llevar a cabo dicha verificación, con sus respectivos, oficios o actividades.

Se debe(n) adjuntar el(los) documento(s) que indiquen el personal con que contará para llevar a cabo dicha verificación, con sus respectivos, oficios o actividades.

5.3. Documento(s) que respalde(n) la especialización y experiencia del personal en materias referentes al o los dispositivos médicos cuya verificación de la conformidad se interesa en realizar.

Se debe(n) adjuntar el(los) documento(s) que respalde(n) la especialización y experiencia del personal en materias referentes al o los dispositivos médicos cuya verificación de la conformidad se interesa en realizar, por ejemplo, títulos profesionales y técnicos, certificados de especialización, entre otros.

	FORMULARIO ANDID/025 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE ORGANISMOS CERTIFICADORES Y PROPONER SU APROBACIÓN O DENEGACIÓN 9200011	Versión: 0 Emisión: 02/03/2023 Actualización: 02/03/2023 Página 3 de 3
---	--	---

6. NOTIFICACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO EMITIDO POR EL ISP.

En materia de notificación, a través de la cual se adjuntará íntegramente el (los) documento(s) que se notificará(n), se debe indicar si se autoriza a que esta se realice por medios electrónicos, indicando la(s) casilla(s) de correo electrónico a considerar en la notificación.