

RECEPCIÓN Nº

SOLICITID DE MODIFICACION AL PEGISTRO SANITARIO

	DE PRODUCTOS FA Formulario: S	MR TIPO 2
SOLICITUD N° SMR 2	usivo del ISP. Imprimir en tamaño	FECHA : / /
Código Arancelario:		Comprobante Pago Arancel:N°
1 IDENTIFICACIÓN DEL SOLIC	ITANTE	
1.1 RUT:	_	
1.2 Nombre o Razón Social del	titular del Registro Sanitari	o:
1.3 Solicitante (si es distinto d	_	
1.4 Domicilio:		
1.5 Tipo de Establecimiento		
Laboratorio		Depósito de Prod. Farmacéutico de uso Humano
Droguería		Depósito de Prod. Farmacéutico de uso Dental
Farmacia		Otro (especificar)
2.1. RUT:2.2. Nombre2.3- Dirección2.4 Teléfono2.5 Fax	E- mail:	
		Firma
3 DIRECTOR O ASESOR	TÉCNICO RESPONSABLE DE	E LA INFORMACIÓN TÉCNICA
3.1. RUT:	-	
3.2. Nombre		
3.3- Dirección		
3.4 Teléfono		
3.5 Fax	E- mail:	@
	F	Pirma Pirma

Página 1 de 3 ARB/06.09



4.- IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

En el caso de cambio o ampliación de Laboratorio de Control de Calidad, Distribuidor o Importador para más de un producto, adjuntar listado con productos involucrados

- 4.1 NOMBRE DEL PRODUCTO
- 4.2 NÚMERO DE REGISTRO ISP

OBSERVACIONES

Si existen otras modificaciones presentadas en forma paralela para el mismo N° de registro, debe informar en el siguiente recuadro el N° de referencia y el tipo de trámite

- 5.- MODIFICACIONES SOLICITADAS (marque sólo un trámite por referencia):
- 5.1.- MODIFICACIONES TÉCNICAS
 - 5.1.1. Folleto Paciente (Publicado en la Web)
 - 5.1.2. Incorporacion de accesorios
 - 5.1.3. Contenido envase
 - 5.1.4. Cambio de denominación a denominación genérica (INN, DCI o denominación química)
- 5.2.- MODIFICACIONES ANALÍTICAS
 - 5.2.1. Modificación de Fórmula (Edulcorantes, Saborizantes, Colorantes o Excedentes de fabricación)
 - 5.2.2. Especificaciones de Producto terminado (Que no incluya cambio en la Metodología Analítica)
 - 5.2.3. Disminución de Periodo de Eficacia.

Nuevo Periodo de Eficacia y condición de almacenamiento:

Tipos de envases a los que involucra (cuando tenga autorizado más de uno):

5.3.- MODIFICACIONES LEGALES

Cambio	Ampliación	Ampliación Cancelando parcialmente	
5.3.1.	Procedencia (Siempre que la procedencia corresponda a fabricante previamente autorizado).		
5.3.2.	Laboratorio externo de control de calidad.		
5.3.3.	Distribuidor		
5.3.4.	Importador		
5.3.5.	Acondicionamiento local por única vez		
5.3.6.	Régimen de Importado a Granel a Importado Ter	minado	
	(manteniendo fabricante y procedente)		
5.3.7.	Agotar Stock de productos farmacéuticos		

ARB/06.09 Página 2 de 3



6.- DOCUMENTOS ADJUNTOS:

Folleto WEB de Inform. al Paciente Autorización ISP Lab. Control Calidad

Copia magnética Autoriz. S.S. funcionamiento Droguería

Convenios

Justificación técnica de la modificación Copias de Resolución Ex. de autorización

CLV

Anexo timbrado Especificaciones de materias primas

Fórmula Especificaciones Producto Terminado

Otros

7.- DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA (Detalle e identifique claramente su solicitud).

ARB/06.09 Página 3 de 3