

Nombre del	AUTORIZACIÓN DE AMPLIACIÓN O MODIFICACIÓN DE ACTIVIDAD DE
trámite	LABORATORIO FARMACÉUTICO DE PRODUCCIÓN
Descripción	 Autorización para la Ampliación o Modificación de Actividad de Laboratorio Farmacéutico de Producción que tiene como finalidad autorizar la modificación o ampliación que se quiera realizar a las actividades ya aprobadas por resolución de un laboratorio farmacéutico de producción, en cumplimiento con las BPM. La prestación comprende la ampliación o modificación de actividad de un laboratorio farmacéutico de producción.
	NOTA: En caso que la ampliación de actividades, involucre una modificación en la planta física (nuevas áreas y/o equipos), deberá solicitar una nueva pre-evaluación de planos de la modificación involucrada, luego solicitar autorización de modificación de planta física y posteriormente el funcionamiento de dicha modificación.
Detalles	Código interno: 4122028
Beneficiarios	Personas naturales o jurídicas representantes de Laboratorio Farmacéutico de Producción que desean ampliar las actividades autorizadas por Resolución.
Documentos requeridos	 Formulario, incluyendo toda la información solicitada en este y firmado por el Director Técnico y Representante Legal o su reemplazante. Señalar en el Formulario la ampliación o modificación que se realizará a las líneas de actividades que se ejecutarán. Antecedentes técnicos descritos en el Anexo del Formulario. Comprobante de pago de derecho arancelario. Mayor detalle disponible en la página web Formulario y Anexos. Link: https://www.ispch.cl/anamed/guias-tecnicas-e-instructivos/

Versión 3 Fecha de actualización: 11/07/2023



Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite?	a Oficina, el trámite se realiza en el Subdepartamento Atención de Clientes y Usuarios, en la Sección Gestión de Productos y Servicios ubicada en Avenida Marathón #1000, Ñuñoa, de lunes a viernes de 8.30 a 13.00 hrs.
	Reunir los antecedentes mencionados en el campo Documentos requeridos.
	 Presentar en la Sección Gestión de Productos y Servicios, el formulario de solicitud, junto con todos los documentos, Anexos (en formatos físicos), a la persona de la recepción, quien le entregará un comprobante de atención.
	 Pagar el arancel en la caja ubicada en el mismo piso y presentar el comprobante de atención correspondiente.
	 Regresar al mesón de atención y entregar el documento de pago. Allí se le hará entrega de la copia timbrada del formulario de solicitud del trámite con el N° de Referencia correspondiente.
	 Como resultado del trámite obtendrá una Resolución que aprueba o rechaza lo solicitado.
	Para consultas específicas y mayores informaciones puede enviar un correo a <u>autorizacionestablecimientos@ispch.cl</u>
	c Consultas vía Telefónica Contact Center 225755600-225755601 o bien vía online en plataforma OIRS https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS
Tiempo realización	30 días hábiles, desde completitud de antecedentes (Art. 114°, D.S. 03/2010; Art. 70° D.S. 239/2002)
Vigencia	No aplica
Costo	Valor de la prestación
Marco legal	 Decreto Supremo N°03/2010 Reglamento del Sistema Nacional de Control de los Productos Farmacéuticos de uso Humano Norma Técnica N°127 de Buenas Prácticas de Manufactura Norma Técnica N°139 de Buenas Prácticas de Laboratorio Norma Técnica N°180 de Buenas Prácticas de Laboratorio para Laboratorios de Microbiología