



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este

DIRECCION DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS

FORMATO D - 5

SOLICITUD – DECLARACION JURADA PARA EL REGISTRO ELECTRONICO DE:

ESTUPEFACIENTES (Lista IIA)

PSICOTROPICOS (Lista IIIA,IIIB,IIIC)

Lista IVB

PARTE I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1. CLASIFICACION DE LOS EE.FF:

A.) OFICINA FARMACEUTICA: BOTICA FARMACIA B) FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD:

2. NOMBRE COMERCIAL:

3. R.U.C. N°

4. RAZON SOCIAL:

5. DIRECCIONL Av./ Calle / Jr.

6. URBANIZACIÓN:

7. DISTRITO:

8. PROVINCIA:

9. DEPARTAMENTO:

10. TELEFONO EE.FF:

11. CORREO ELECTRÓNICO Q.F:

12. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL y/o PROPIETARIO:

13. TELEFONO PROP/R.L:

14. NOMBRES Y APELLIDOS DEL Q.F DIRECTOR TECNICO:

15. CARGO:
DIRECTOR
TECNICO

16. N° C.Q.F.P

17. TELEFONO Q.F:

PARTE II. INFORMACION DEL REGISTRO ELECTRONICO:

1. CATEGORIA
ESTUPEFACIENTE (II A) PSICOTROPICO (IIIA, IIIB, IIIC) LISTA IVB

2. TIPO DE SISTEMA COMPUTARIZADO

PARTE III. OBSERVACIONES:

SE ADJUNTA:

SI

NO

MODELO DEL REPORTE DEL SISTEMA COMPUTARIZADO (DEBE CUMPLIR CON EL ARTICULO 47º DEL D.S 023-2001-S.A

DECLARACION JURADA

.....
Q.F. DIRECTOR TECNICO
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO
Nº DE COLEGIATURA

.....
REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO
SELLO DE LA EMPRESA