

**PERÚ**

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS

FORMATO D - 2**SOLICITUD – PARA ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS CON CONTENIDO DE ESTUPEFACIENTES O PSICOTRÓPICOS POR CIERRE DEFINITIVO DE FARMACIA, BOTICA Y FARMACIA DE EE-SS SEGÚN ART. 56 DECRETO SUPREMO Nº 023-2001 SA****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 SEGÚN REGISTRO:

3. R.U.C. Nº

4. DOMICILIO LEGAL Av./Calle / Jr.

5. Nº

6. URBANIZACIÓN:

7. DISTRITO:

8. PROVINCIA:

9. DEPARTAMENTO:

10. TELEFONO:

11. FAX

12. CORREO ELECTRONICO

13. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

14. TELEFONO.

15. NOMBRE Y APELLIDOS DEL Q.F. DIRECTOR TECNICO:

16. Nº C.Q.F.P.

17. TELEFONO

PARTE II. RELACION DE LAS SUSTANCIAS Y/O MEDICAMENTOS A RESEPCIONAR (SEGÚN ART. 56)

DESCRIPCION	LOTE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD	MOTIVO

PARTE III. OBSERVACIONES:● ADJUNTA LIBRO DE CONTROL SI NO **PARTE IV.**

NOTA: DIRIS Lima Este emitirá un Oficio de Custodia y con ello realizará el último Balance Trimestral quedando en stock cero. En caso de Cierre Definitivo, además deberá adjuntar el libro de Estupefacientes (IIA)

Vº Bº ENCARGADA DE DROGAS – DMID – DIRIS LIMA ESTE

.....
FIRMA Y NOMBRE COMPLETOS DEL D.T.
C.Q.F.P. Nº
SELLO Y FIRMA PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DEL EE. FF