

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO



GERESA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETO

DIREMID
Dirección Ejecutiva de Medicamentos,
Insumos y Drogas



GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO

DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS

DIRECCION DE FISCALIZACION, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA

FORMATO D8

SOLICITUD – DECLARACIÓN JURADA PARA CALIFICACION DE SALDOS DESCARTABLES Y DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR COMO VEEDOR EN PROCEDIMIENTO DE DESTRUCCION DE SUSTANCIAS Y/O MEDICAMENTOS QUE LAS CONTIENEN COMPRENDIDOS EN EL DECRETO SUPREMO N° 023-2001 SA, PARA DROGUERIAS Y ALMACENES ESPECIALIZADOS

N° DE EXPEDIENTE

FECHA

PARTE I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1. CATEGORÍA DE LA EMPRESA

ALMACEN ESPECIALIZADO

DROGUERIA

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL

3. R.U.C. N°

4. DOMICILIO LEGAL Av./ Calle / Jr.

5. N°

6. URBANIZACIÓN

7. DISTRITO

8. PROVINCIA

9. DEPARTAMENTO

10. TELEFONO

11. FAX

12. CORREO ELECTRÓNICO

13. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

14. TELEFONO

15. NOMBRE DEL DIRECTOR TECNICO

16. CARGO

17. N° C.Q.F.

TELEFONO

PARTE II. INFORMACION DE LA DESTRUCCION

1. FECHA DE LA DESTRUCCION

2. HORA

3. LUGAR DE LA VERIFICACION

4. LUGAR DE LA DESTRUCCION

PARTE III. RELACION DE LOS INSUMOS Y/ O PRODUCTOS A CALIFICAR Y DESTRUIR

DESCRIPCION	LOTE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD	MOTIVO DE LA DESTRUCCION

PARTE IV. OBSERVACIONES

.....
Q.F. DIRECTOR TECNICO
IRMA Y NOMBRE COMPLETO
N° DE COLEGIATURA

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