

Contralorías Sanitarias Estadales

División de Regulación y Control de Drogas, Medicamentos y Cosméticos

Recaudos para los Permisos Especiales a Pacientes con Tratamientos Prolongados

Notas:

a) Toda la documentación debe ser entregada en físico en la Contraloría Sanitaria del Estado que corresponda al Solicitante.

b) Este trámite es gratuito

N°	Recaudo	Descripción	Verificado
1	Carta u Oficio dirigida a la Contraloría Sanitaria Estadal que corresponda.	Emitida por el Solicitante, indicando (Nombre, Apellido, del Paciente y de la Persona Autorizada, Cédula de Identidad, Dirección, Teléfono, Motivo y Fecha de la Solicitud). Esta Carta u Oficio debe ser impresa por duplicado.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Informe Médico.	Original y Copia de este documento.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Cédula de Identidad del Paciente.	Copia de este documento.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	Cédula de Identidad de la Persona Autorizada.	Copia de este documento.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Partida de Nacimiento en caso de ser Menor de Edad.	Copia de este documento.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6	Fe de Vida.	Copia de este documento.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CONTRALORIA SANITARIA ESTADAL		
RECIBIDO POR	VERIFICADO POR	AUTORIZADO POR
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

FO.27-CSE-DMC-OPP-AGOSTO 2022