



Ministerio del Poder Popular para la

SALUDServicio Autónomo
de Contraloría Sanitaria**sacs**Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos y Establecimientos de Salud
División de Materiales y Equipos de Salud

SOLICITUD DE EXCLUSIÓN DE PRODUCTOS MANUFACTURADOS EN EMPRESAS FABRICANTES NACIONALES DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD

												FECHA DE SOLICITUD (USO INTERNO)			04. N.º DE SOLICITUD (USO INTERNO)					
01. DÍA			02. MES			03. AÑO														
05. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO												06. TIPO DE PRODUCTO			07. ORIGEN DEL PRODUCTO					
P	M	P	-									<input type="checkbox"/> MATERIAL	<input type="checkbox"/> EQUIPO							
A.- DATOS DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO DEL PRODUCTO												08. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO			09. N.º DE REGISTRO SANITARIO DE EMPRESA					
E	M	P	-																	
10. N.º DE RIF												UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
11. ESTADO			12. MUNICIPIO			13. CIUDAD			DIRECCIÓN											
14. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL			15. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA			16. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPÓN			17. PISO/PLANTA/LOCAL			18. CÓDIGO POSTAL		19. PUNTO DE REFERENCIA						
20. N.º DE TELÉFONO			21. N.º DE FAX			22. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			23. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB											
B.- DATOS DEL PATROCINANTE DE LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD												24. APELLIDOS			25 NOMBRES			26 N.º DE CÉDULA DE IDENTIDAD		
27 MATRÍCULA DEL M. P. P. S.			28 PROFESIÓN									<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -								
29. N.º DE TELÉFONO			30. N.º DE CELULAR			31 DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			32. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB											
C.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO A EXCLUIR EN EL PROCESO DE MANUFACTURA												33 DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO			34. MARCA COMERCIAL			35. PRESENTACIÓN COMERCIAL		
36. USO DEL PRODUCTO																				



@sacs_ve



Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.



Ministerio del Poder Popular para la

SALUDServicio Autónomo
de Contraloría Sanitaria**sacs**Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos y Establecimientos de Salud
División de Materiales y Equipos de Salud**D.- DATOS DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO**

37. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FABRICANTE		38. N.º DE REGISTRO SANITARIO				
		E	M	P	-	
39. N.º DE RIF						
UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA EMPRESA NACIONAL						
40. ESTADO	41. MUNICIPIO	42. CIUDAD				
DIRECCIÓN						
43. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		44. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA				
45. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPÓN		46. PISO/PLANTA/LOCAL				
47. CÓDIGO POSTAL		48. PUNTO DE REFERENCIA				
49. N.º DE TELÉFONO	50. N.º DE FAX	51. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			52. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB	

E.- DATOS DEL DISTRIBUIDOR DEL PRODUCTO

53. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DISTRIBUIDORA		54. N.º REGISTRO SANITARIO				
		E	M	P	-	
55. N.º DE RIF						



@sacs_ve

*Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria*Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.



Ministerio del Poder Popular para la

SALUD

Servicio Autónomo
de Contraloría Sanitaria

sacs

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos y Establecimientos de Salud
División de Materiales y Equipos de Salud

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____ portador de la Cédula de identidad N° _____, actuando en mi carácter de Patrocinante, ante el Ministerio del Poder Popular para la Salud, declaro bajo juramento que:

1. El contenido total de la información es absolutamente cierto y veraz.
2. La Empresa a la que represento prestará todas las facilidades que solicite el Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria para poder realizar los controles posteriores.

FIRMA DEL PATROCINANTE

F- PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE (NO ESCRIBIR)

56. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO	57. ESPECIALISTA RESPONSABLE
<input type="text"/>	
58. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA RESPONSABLE	
<input type="text"/>	

F.24-MEEPS-MES-OPP-JULIO 2022



@sacs_ve



Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria
Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.

