

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 <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> IMPORTADO
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												
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>												
11. ESTADO				12. MUNICIPIO				13. CIUDAD				
<b>DIRECCIÓN</b>												
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		
								<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -		
27 MATRICULA DEL M. P. P. S.				28 PROFESIÓN						
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 DENOMINACION DEL PRODUCTO				34. MARCA COMERCIAL				35. PRESENTACION 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.





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° DE REGISTRO SANITARIO							
			E	M	P	-				
39. N° 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° 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° REGISTRO SANITARIO							
			E	M	P	-				
55. N° 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.



