

## Dirección de Regulación y Control de Drogas, Medicamentos y Cosméticos

### División de Productos Naturales y Homeopáticos

#### Recaudos para Copias Certificadas de Registro Sanitario y Otros Documentos de Productos Naturales con Actividad Terapéutica

##### Notas:

- El Solicitante deberá presentar la Solicitud en físico con el resto de los Recaudos, organizados de la manera que se presenta a continuación, en carpeta marrón debidamente identificada y realizar su entrega en la Taquilla Única del SACS ubicada en la sede central.
- (\*) La verificación de la recepción del documento por parte de la División, no implica aprobación.

| N° | Recaudos   | Descripción   | Verificado (*)  |
|----|--|---|---|
| 1  | Comunicación de Copias Certificada de Documentos y Constancias de Registro Sanitario, Autorizaciones y Certificaciones para Productos Naturales. | Original, individualizada por cada Producto Natural   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2  | Documento a Certificar.  | Documento a Certificar, sólo por la cara frontal.   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3  | Documento oficio (Resolución).   | Documento oficio (Resolución) donde se le asignó el Número de Registro Sanitario del Producto Natural.  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4  | Cambios posteriores al Registro Sanitario.   | Resolución de Registro Sanitario del Producto Natural y si el producto tiene cambios posteriores al Registro, se debe consignar fotocopias legibles y completas de dichos oficios.  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5  | Comprobante de Pago.   | Original y Copia del Comprobante del Depósito Bancario o Transferencia electrónica. Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la <b>Página WEB del SACS / Tarifas / Nivel Central / Drogas, Medicamentos y Cosméticos</b> . Asimismo, los Pagos deben realizarse a <b>Nombre del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria</b> , de acuerdo a lo indicado en el link <b>"Para Cancelar Tarifas y Multas" / Datos Bancarios para Pagos de Tarifas y Multas</b> , publicada en la Página WEB del SACS. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

#### CONDICIONES DE LOS RECAUDOS A REMITIR

- Es responsabilidad del Farmacéutico Patrocinante, garantizar que la información esté debidamente revisada, seleccionada y sea suficiente para dar respuesta a los requisitos exigidos, en caso de que se evidencie que la información no cumpla con lo señalado y/o se trate de documentación que, en lugar de clarificar, complique la solicitud, la misma será Devuelta.
- El Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria se reserva el derecho de solicitar información adicional que considere necesaria para el análisis del Trámite Administrativo solicitado, con la finalidad de registrar y mantener actualizada la información sobre la Autorización Sanitaria de Productos y su Establecimiento.

| TAQUILLA ÚNICA DEL SACS | DIVISIÓN       | DIRECCIÓN      |
|-------------------------|----------------|----------------|
| RECIBIDO POR            | VERIFICADO POR | AUTORIZADO POR |
| Nombre: _____           | Nombre: _____  | Nombre: _____  |
| Cargo: _____            | Cargo: _____   | Cargo: _____   |
| Fecha: _____            | Fecha: _____   | Fecha: _____   |

FO.29-DMC-PNH-OPP-AGOSTO 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.

