



Instrucciones para Enviar Formulario SDM/008

Señores
Fabricantes, importadores o distribuidores de dispositivos médicos
Presente

Favor completar el formulario SDM/008 Notificación del Fabricante/Distribuidor dispositivos médicos, con letra legible en lo posible **de forma digital** y luego enviar al correo tecnovigilancia@ispch.cl o ingresarlo en Oficina de Gestión de Trámites de lunes a viernes de 8:30 a 13:00 hrs.

Si tiene alguna duda favor llamar a los teléfonos
(02) 25755373, (02) 25689490 / (02) 25755333 / (02) 25755332

Subdepartamento Dispositivos Médicos
Departamento Agencia Nacional de Medicamentos
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE