









	DESCRIPCIÓN	La autorización de traslado de almacén farmacéutico aprueba y posibilita el cambio de ubicación física del establecimiento farmacéutico.
	BENEFICIARIOS	Personas naturales y jurídicas
	DOCUMENTOS REQUERIDOS	<ul style="list-style-type: none"> - Completar formulario de solicitud de traslado de almacén farmacéutico F-06 - Instrumentos que acrediten el dominio del inmueble o los derechos a utilizarlos (Escritura de propiedad, Arriendo, Comodato, Cesión de Derecho u otro). - Escritura Pública de Constitución de Sociedad; Inscripción en el registro de comercio Publicación en el diario oficial del extracto de constitución de sociedad Documento que acredite al Representante Legal Fotocopia simple de RUT de la empresa - Plano o Croquis dimensionado del edificio o inmueble, que indique la distribución y función de las dependencias y simbología de su implementación. - Declaración firmada del profesional que asumirá la Dirección Técnica del establecimiento, debe indicar: nombre completo; dirección particular; profesión; número de R.U.N., días de trabajo y horario de trabajo. - Carta suscrita por representante legal presentando al Práctico y adjuntar fotocopia legalizada la resolución de practico de farmacia y fotocopia simple de cedula de identidad. - Declaración firmada del profesional que complementara el horario del Director Técnico del establecimiento. Debe indicar: nombre completo, dirección particular, profesión, número de R.U.N., días de trabajo y horario de trabajo. - Adjuntar fotocopia legalizada de título (Alternativamente podrá presentarse el certificado de inscripción en el registro de la Superintendencia de Salud.) - Comprobante de pago de los aranceles 4161001, 4161002 y pago de dos libros 4161006.
	TIEMPO DE REALIZACIÓN	15 días hábiles.
	VIGENCIA	Indefinida.
	COSTO	Ver costo .
	MARCO LEGAL	<ul style="list-style-type: none"> - Decreto Fuerza de Ley N° 725 de 1967, Código Sanitario. - Ley N° 20724 de 2014 del MINSAL, Modifica el Código Sanitario en Materia de Regulación de Farmacias y Medicamentos.
	<p>Para más información comunicarse con oficina de informaciones reclamos y sugerencias (OIRS), Fonos: 225755201 - 225755274 - 225755285. El horario de atención para entregar del Formulario y los antecedentes requeridos, en la Sección Gestión de Trámites, es de lunes a viernes desde 8:30 a 13:00 horas.</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> - Decreto Supremo N° 466 de 1984 del MINSAL, Reglamento de farmacias, Droguerías, Almacenes Farmacéuticos, Botiquines y Depósitos y sus modificaciones. - Decreto Supremo N° 3 de 2010 del MINSAL, Reglamento del Sistema Nacional de Control de los Productos Farmacéuticos de uso humano. - Decreto Fuerza de Ley N° 1 de 1989, Determina Materias que Requieren Autorización Sanitaria Expresa. - Decreto Supremo N° 75 de 2001, MINVU, Ordenanza General de Urbanización y Construcciones - Decreto Supremo N° 239 de 2002 del MINSAL, Reglamento del Sistema Nacional de control de Cosméticos - Decreto Supremo N° 825 de 1998 del MINSAL, Reglamento del Control de Productos y Elementos de Uso Médico - Guía para la Autorización y Fiscalización de establecimientos Farmacéuticos por los Servicios de Salud, MINSAL 1998 - Normas Técnicas de Cadena de Frío, 2000 del MINSAL
--	--	--

	PASO A PASO DE CÓMO REALIZAR EL TRÁMITE EN OFICINA.	<p>Reunir los antecedentes mencionados en el campo Documentos requeridos.</p> <p>Dirigirse a la Oficina Gestión de Trámites del Instituto de Salud Pública de Chile, Av. Marathón N° 1000, Ñuñoa, Santiago. Presentar la documentación requerida a la persona que la atiende en la recepción, quién le entregará un comprobante de atención.</p> <p>Dirigirse a la Sección Ventas (caja) ubicada en el mismo edificio, para cancelar el arancel, eximiendo a aquellos con que el ISP tenga convenio, presentando el comprobante de atención correspondiente.</p>
--	--	--

	PASO A PASO DE CÓMO REALIZAR EL TRÁMITE EN LÍNEA	<p>No disponible en línea.</p>
---	---	--------------------------------

	<p>Para más información comunicarse con oficina de informaciones reclamos y sugerencias (OIRS), Fonos: 225755201 - 225755274 – 225755285. El horario de atención para entregar del Formulario y los antecedentes requeridos, en la Sección Gestión de Trámites, es de lunes a viernes desde 8:30 a 13:00 horas.</p>
---	---