

| | |
|--|---|
| Nombre del trámite | MODIFICACIÓN DE RESOLUCIONES O ANEXOS PARA ACTIVIDADES VINCULADAS A PRODUCTOS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS |
| Código | 4250008 |
| Descripción | Corrección de resoluciones o anexos emitidos manualmente por el Instituto de Salud Pública de Chile, cuando el error es responsabilidad de usuario. |
| Detalles | No aplica |
| Beneficiarios | Titulares de Registro Sanitario (persona natural o jurídica), Laboratorios farmacéuticos, Droguerías, Depósitos de productos farmacéuticos, Farmacias de la Región Metropolitana, Botiquines de la Región Metropolitana, Centros de Investigación |
| Documentos requeridos | <ol style="list-style-type: none"> 1. Formulario Solicitud de Modificación de Resoluciones Manuales emitidas Por La Sección Estupefacientes Y Psicotrópicos (Error de Usuario) 2. Resolución original que solicita modificación junto con su anexo si corresponde. |
| Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite? | <p>a. Oficina, el trámite se realiza en el Subdepartamento Atención de Clientes y Usuarios, en la Sección Gestión de Productos y Servicios ubicada en Avenida Marathón #1000, Ñuñoa, de lunes a viernes de 8.30 a 13.00 hrs.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reunir los antecedentes mencionados en el campo Documentos requeridos, presentar 2 copias del Formulario Solicitud de Modificación de Resoluciones Manuales emitidas Por La Sección Estupefacientes Y Psicotrópicos (Error de Usuario) 2. Presentar en la Sección Gestión de Productos y Servicios, el formulario de solicitud, junto con todos los documentos, Anexos (en formatos físicos), a la persona de la recepción, quien le entregará un comprobante de atención. 3. Pagar el arancel en la caja ubicada en el mismo piso y presentar el comprobante de atención correspondiente. 4. Regresar al mesón de atención y entregar el documento de pago. Allí se le hará entrega de la copia timbrada del formulario de solicitud del trámite con el N° de Referencia correspondiente. 5. Si la modificación solicitada corresponde al Anexo de la Resolución, remitir documento Lista de drogas y/o productos farmacéuticos al correo trasladoydestruccioncontrolados@ispch.cl, en formato editable, indicando en el asunto el número de referencia asignado y el nombre del establecimiento. El plazo máximo para el envío de |

| | |
|---------------------------|---|
| | <p>esta información es de 48 horas, contadas desde el momento en que el formulario de solicitud es ingresado formalmente a ISP.</p> <p>6. Como resultado del trámite obtendrá una Resolución que aprueba o rechaza lo solicitado.</p> <p>b. Consultas vía Telefónica Contact Center 225755600-225755601 o bien vía online en plataforma OIRS https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS</p> |
| Tiempo realización | 60 días desde que los antecedentes se presenten completos |
| Vigencia | Indefinida |
| Costo | Valor de la prestación |
| Marco legal | <ul style="list-style-type: none"> • Decreto Supremo N°404/1983 “Reglamento de Estupefacientes” • Decreto Supremo N°405/1983 “Reglamento de Productos Psicotrópicos” |