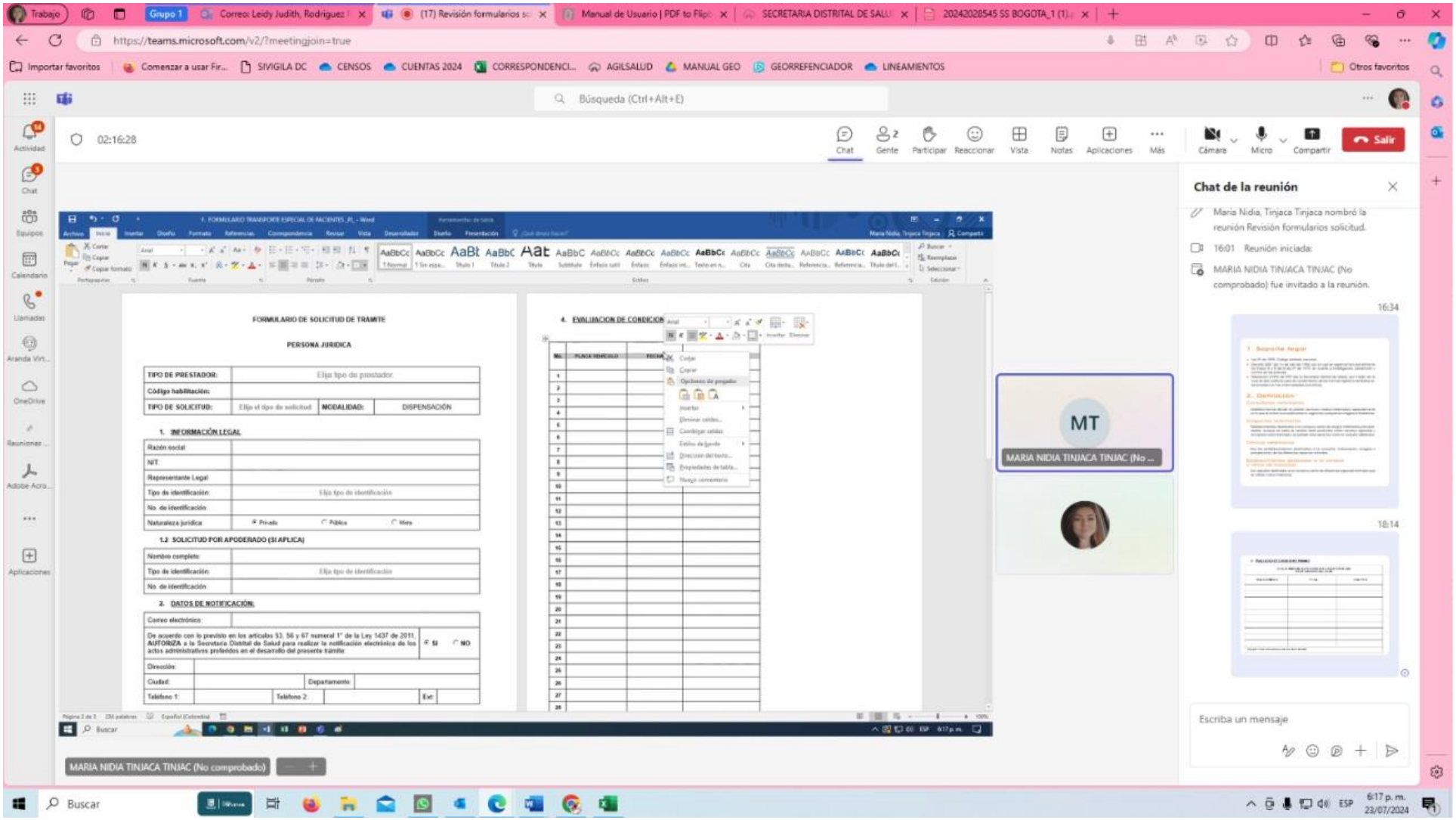
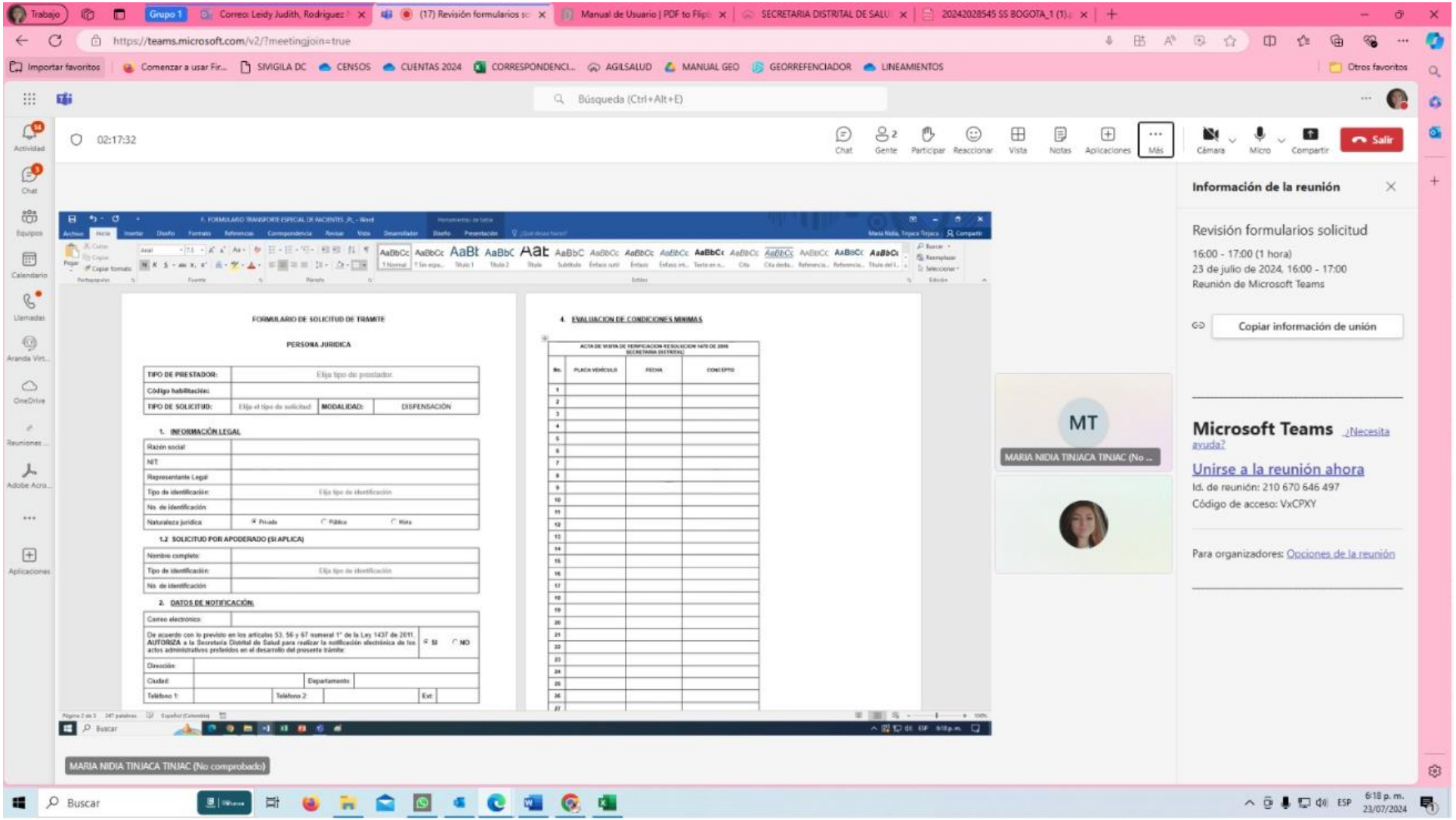
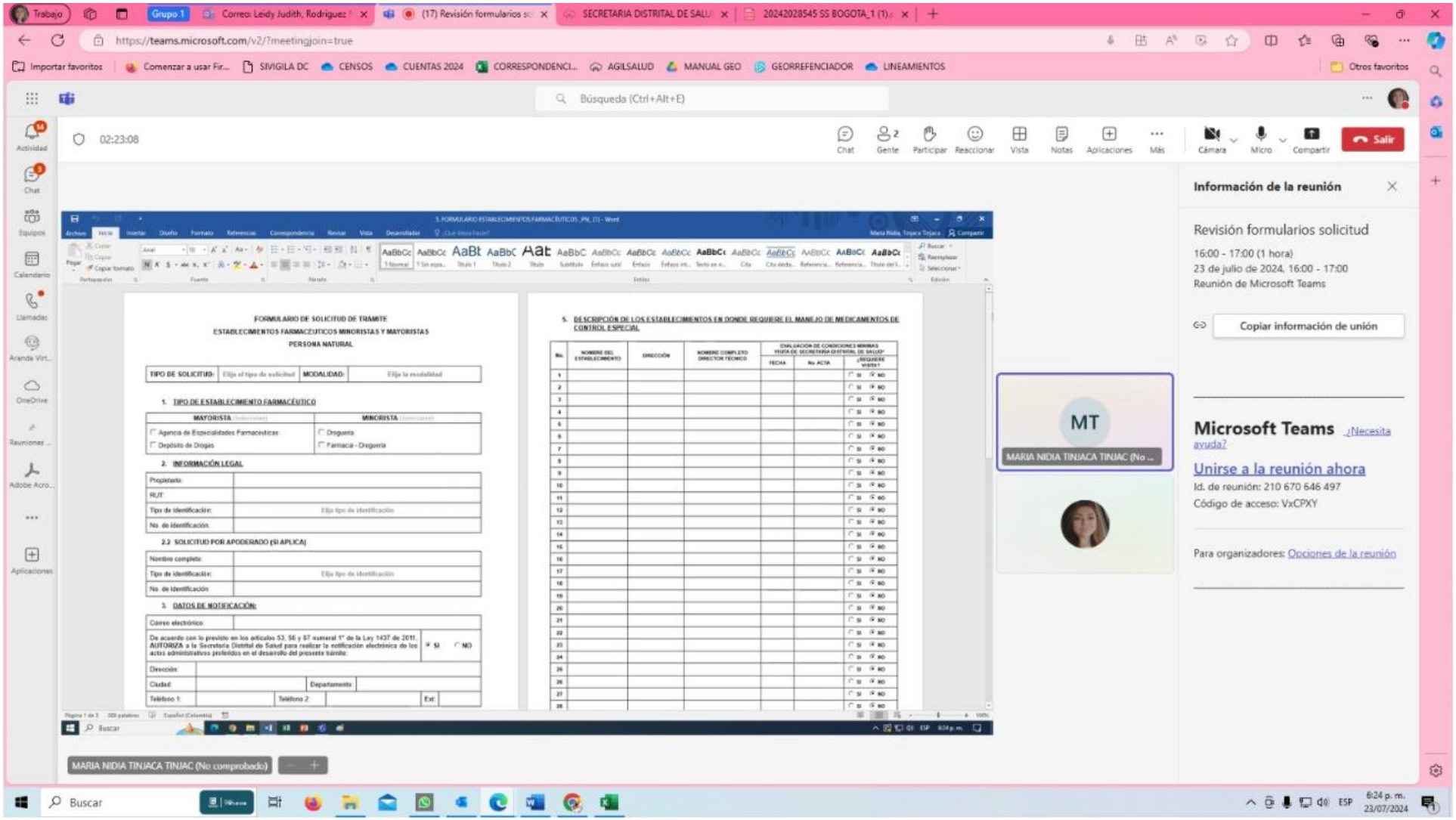
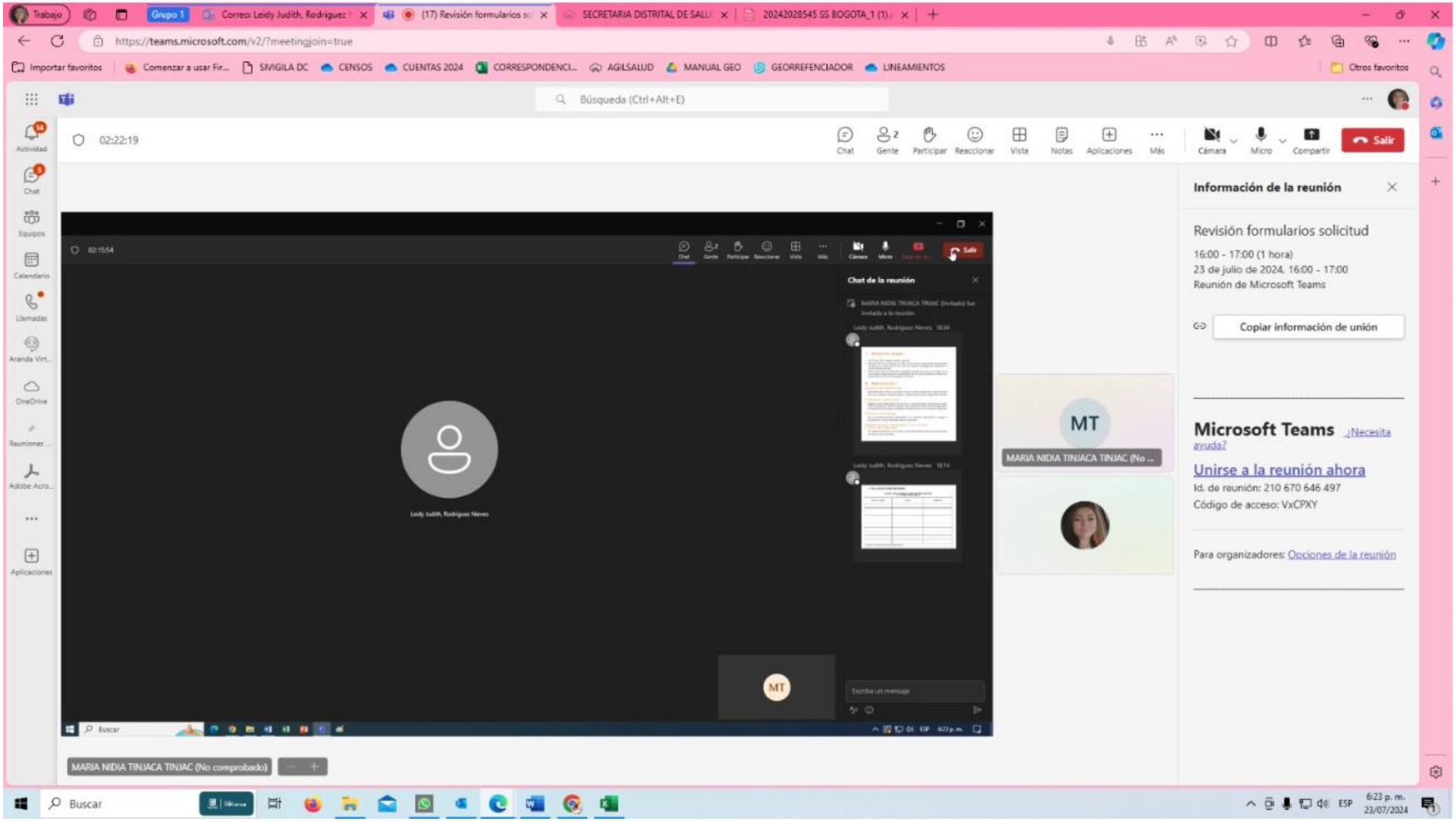
REUNIÓN 23/07/2024, ELABORACIÓN FORMULARIOS DE SOLICITUD EN TRÁMITE DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL




Trabajo
Grupo 1
https://teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true
Importar favoritos
Comenzar a usar Fir...
SIVIGILA DC
CENSOS
CUENTAS 2024
CORRESPONDENCI...
AGILSALUD
MANUAL GEO
GEORREFENCIADOR
LINEAMIENTOS
Otros favoritos
Búsqueda (Ctrl+Alt+E)
02:17:32
Chat
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Notas
Aplicaciones
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Información de la reunión
Revisión formularios solicitud
16:00 - 17:00 (1 hora)
23 de julio de 2024, 16:00 - 17:00
Reunión de Microsoft Teams
Copiar información de unión
Microsoft Teams ¿Necesita ayuda?
Unirse a la reunión ahora
Id. de reunión: 210 670 646 497
Código de acceso: VxCPXY
Para organizadores: Opciones de la reunión
MT
MARIA NIDIA TINJACA TINJAC (No ...
FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRAMITE
PERSONA JURIDICA
TIPO DE PRESTADOR:
Elija tipo de prestador
Código habilitación:
TIPO DE SOLICITUD:
MODALIDAD:
DISPENSACIÓN
1. INFORMACIÓN LEGAL
Razón social
NIT
Representante Legal
Tipo de identificación:
No. de identificación
Naturaleza jurídica
Privada
Pública
Mixta
1.2 SOLICITUD POR APODERADO (SI APLICA)
Nombre completo:
2. DATOS DE NOTIFICACIÓN:
Correo electrónico:
AUTORIZA a la Secretaría Distrital de Salud para realizar la notificación electrónica de los actos administrativos proferidos en el desarrollo del presente trámite
SI
NO
Dirección:
Ciudad:
Departamento:
Teléfono 1:
Teléfono 2:
Ext:
4. EVALUACION DE CONDICIONES MINIMAS
ACTA DE VISITA DE VERIFICACION RESOLUCION 1478 DE 2006 SECRETARIA DISTRITAL
No.
PLACA VEHÍCULO
FECHA
CONCEPTO
MARIA NIDIA TINJACA TINJAC (No comprobado)
Buscar
ESP
6:18 p. m.
23/07/2024


FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRAMITE
ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS MINORISTAS Y MAYORISTAS
PERSONA NATURAL
TIPO DE SOLICITUD:
MODALIDAD:
1. TIPO DE ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO
MAYORISTA
MINORISTA
Agencia de Especialidades Farmacéuticas
Depósito de Drogas
Droguería
Farmacia - Droguería
2. INFORMACIÓN LEGAL
Propietario:
RUT:
Tipo de identificación:
No. de identificación:
2.2 SOLICITUD POR APODERADO (SI APLICA)
Nombre completo:
Tipo de identificación:
No. de identificación:
3. DATOS DE NOTIFICACIÓN:
Correo electrónico:
AUTORIZA a la Secretaría Distrital de Salud para realizar la notificación electrónica de los actos administrativos proferidos en el desarrollo del presente trámite:
Dirección:
Ciudad:
Departamento:
Teléfono 1:
Teléfono 2:
Ext:
5. DESCRIPCIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN DONDE REQUIERE EL MANEJO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL
No.
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO
DIRECCIÓN
NOMBRE COMPLETO DIRECTOR TECNICO
EVALUACIÓN DE CONDICIONES MÍNIMAS VISITA DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
FECHA
No ACTA
¿REQUIERE VISITA?
Información de la reunión
Revisión formularios solicitud
16:00 - 17:00 (1 hora)
23 de julio de 2024, 16:00 - 17:00
Reunión de Microsoft Teams
Copiar información de unión
Microsoft Teams ¿Necesita ayuda?
Unirse a la reunión ahora
Id. de reunión: 210 670 646 497
Código de acceso: VxCPXY
Para organizadores: Opciones de la reunión
MT
MARIA NIDIA TINJACA TINJAC (No ...
MARIA NIDIA TINJACA TINJAC (No comprobado)
Salir
Chat
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Notas
Aplicaciones
Más
Cámara
Micro
Compartir
02:23:08
Búsqueda (Ctrl+Alt+E)
Buscar
ESP
6:24 p. m.
23/07/2024


Trabajo
Grupo 1
https://teams.microsoft.com/v2/?meetingjoin=true
Búsqueda (Ctrl+Alt+E)
02:22:19
Chat
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Notas
Aplicaciones
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
Información de la reunión
Revisión formularios solicitud
16:00 - 17:00 (1 hora)
23 de julio de 2024, 16:00 - 17:00
Reunión de Microsoft Teams
Copiar información de unión
Microsoft Teams ¿Necesita ayuda?
Unirse a la reunión ahora
Id. de reunión: 210 670 646 497
Código de acceso: VxCPXY
Para organizadores: Opciones de la reunión
Chat de la reunión
MT
MARIA NIDIA TINJACA TINJAC (No ...
MARIA NIDIA TINJACA TINJAC (No comprobado)
Buscar
ESP
6:23 p. m.
23/07/2024