

Dirección de Regulación y Control de Drogas, Medicamentos y Cosméticos
División de Psicotrópicos y Estupefacientes
Recaudos para Permiso Especial para Pacientes

(Para Prescribir Medicamentos en Dosis Mayores a la Posología Oficial)

Notas:

- a) 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.
- b) En caso que el paciente no pueda tramitar dicho permiso, debe de solicitarlo un familiar directo y debe de consignar (Copia de la cedula de identidad y autorización del paciente debidamente firmado).
- b) (*) La verificación de la recepción del documento por parte de la División, no implica aprobación.

N°	Recaudo	Descripción	Verificado (*)
1	Solicitud (carta u Oficio)	Carta u Oficio dirigida al Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria (SACS), emitida por el paciente, indicando (Nombre, Apellido, Cédula de Identidad), Dirección, Teléfono y Fecha de la Solicitud). Indique en la Solicitud lo siguiente: Esta Solicitud debe ser Impresa por duplicado.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Fotocopia de la Cédula de Identidad del paciente	Documento Legible	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Carta de Residencia	Documento Legible	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	Informe Medico	Documento Legible	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Fe de Vida	Documento Legible	

TAQUILLA UNICA DEL SACS	DIVISION	DIRECCION
RECIBIDO POR	VERIFICADO POR	AUTORIZADO POR
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

FO.02-DMC-PE-OPP-AGOSTO 2024