Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud

División de Materiales y Equipos de Salud

Recaudos para el Cambio de Denominación Comercial de Materiales y Equipos de Salud

El Solicitante deberá presentar la Solicitud en físico con el resto de los Recaudos indicados, y realizar su entrega en la Taquilla Única del SACS ubicada en la sede central.

DOCUMENTOS GENERALES			
1	Formulario de Solicitud de Cambio de Denominación Comercial de Materiales y Equipos de Salud emitido por el SACS. Llenado solamente de forma digital, no se aceptará su recepción en caso de ser llenado manualmente.	SI□ NO□	
2	Registro Sanitario vigente de la Empresa titular del producto expedida por la Dirección General del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria.	sı□ no □	
3	Registro Sanitario del Producto vigente expedido por la Dirección General del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria.	sı□ no □	
4	Poder Notariado otorgado por la Empresa tramitante al Patrocinante autorizado ante el Ministerio del Poder Popular para la Salud, en caso de haberse realizado cambio o inclusión de Patrocinante debe consignar oficio de respuesta otorgado por esta Dirección.	SI□ NO□	
5	Comunicación emitida por el Fabricante con su respectiva exposición de motivo, por el cual se realiza el cambio de denominación comercial del material y/o equipo de salud, debidamente legalizado y traducido.	si□ no □	
6	Consignar etiqueta definitiva o el arte final de la etiqueta del empaque primario y secundario, con las mismas características y denominación con la que se autorizo el registro y la nueva etiqueta definitiva del empaque primario y secundario como se va a comercializar el producto.	si □ no □	
7	Consignar etiqueta autoadhesiva de acuerdo a la Providencia Administrativa Nº 1905.	SI□ NO□	
8	Comprobante del Depósito Bancario. Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la Página WEB del SACS / Tarifas / Tarifas Nivel Central . Asimismo, los Pagos deben realizarse a Nombre del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria , de acuerdo a lo indicado en el link " Para Cancelar Tarifas y Multas " / Datos Bancarios para Pagos de Tarifas y Multas , publicada en la Página WEB del SACS.	SI□ NO□	
CONDICIONES DE LOS RECALIDOS A REMITIR			

Digitalice el formulario en formato PDF una vez que haya completados los ítems.

- 2. Digitalice cada uno de los recaudos en archivos separados, ordenados según la secuencia numérica indicada en la hoja de requisitos.
- 3. El CD debe estar identificado, con el nombre de la empresa y la solicitud que corresponda al trámite a realizar.
- 4. Consignar en físico el Formulario.
- 5. Consignar Imagen del Producto a color, la cual debe estar en una hoja Membretada, Indicando: Nombre y Rif de la Empresa. Adicionalmente colocar el Nombre del producto y el Sello de la Empresa. La Imagen debe colocarse al inicio de la carpeta.
- 6. Colocar en una carpeta marrón tamaño oficio el formulario original impreso, el CD con toda la información antes señaladas en formato PDF.
- 7. Presente el original y anexe dos (2) copias legibles del comprobante del depósito bancario.
- 8. Este trámite deberá ser realizado por cada uno de los Productos Registrados
- En caso de evidenciarse recaudos faltantes y discrepancias entre la información señalada en los documentos digitalizados anexos al CD la solicitud será devuelta.
- Identificar la carpeta marrón con los datos de la empresa (Nombre, Rif, Dirección, Logo, Membrete).





TAQUILLA UNICA DEL SACS	DIVISIÒN	DIRECCIÒN
RECIBIDO POR	VERIFICADO POR	AUTORIZADO POR
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Fecha:	Fecha:	Fecha:

FO.07-MEEPS-MES-OPP-JULIO 2022



