

MODELO DE RECETA MÉDICA CON INFORMACIÓN MINIMA PARA SOLICITAR AUTORIZACION EXCEPCIONAL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA PREVENCIÓN O TRATAMIENTO INDIVIDUAL.

Nombre del Centro de Salud Dirección del centro de salud					
Nombres y Apellidos del paciente: DIAGNÓSTICO :			Edad: INDICACIÓN:		
Nombre del Producto y Marca	Forma Cosmética	Cantidad y Forma de Presentación	Dosis (unidades por toma y día)	Vía	Duración del tratamiento
1					
_____ Sello, firma y colegiatura del Profesional			Lima,Fecha.....		

Cabe señalar que esta información es mínima, el médico podrá incluir información adicional que crea conveniente.

La autorización excepcional de importación no impide a la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), verificar la documentación y realizar las comprobaciones de calidad de los productos materia del artículo 20° del Decreto Supremo N° 016-2011-SA. Asimismo, no impide que la ANM pueda denegar, suspender o cancelar dicha autorización, así como aplicar las medidas de seguridad o sanciones a que hubiere lugar.

