

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| Diazepam 10ml / 2ml | Solución Inyectable |
| Dopamina Clorhidrato 200mg / 5ml | Solución Inyectable |
| Droperidol 5mg / 2ml | Solución Inyectable |
| Efedrina Sulfato 60mg / ml | Solución Inyectable |
| Epinefrina 1mg/ml | Solución Inyectable |
| Fentanilo 0,1 mg / 2 ml | Solución Inyectable |
| Fentanilo 0,5 mg / 10 ml | Solución Inyectable |
| Flumazenil 0,5 mg / 5ml | Solución Inyectable |
| Furosemida 20mg / ml | Solución Inyectable |
| Glucosa hipertónica 30% | Solución Inyectable |
| Hidrocortisona 100mg | Solución Inyectable |
| Ketamina 500mg / 10ml | Solución Inyectable |
| Lanatósido C 0,4 mg/ 2ml | Solución Inyectable |
| Lidocaína Clorhidrato 2% | Solución Inyectable |
| Metadona Clorhidrato 10 mg /2 ml | Solución Inyectable |
| Metoclopramida 10mg / 2 ml | Solución Inyectable |
| Midazolam 15mg/ 3ml | Solución Inyectable |
| Nitroglicerina 0,5mg /10 ml | Solución Inyectable |
| Ondasentron 8 mg / 4ml | Solución Inyectable |
| Profenid 100mg | Liofilizado para solución inyectable |
| Propanolol clorhidrato 1mg / ml | Solución Inyectable |
| Propofol 1% 10mg / ml | Emulsión inyectable |
| Remifentanilo 2mg | Solución Inyectable |
| Ringer Lactato | Solución Inyectable |
| Sodio Cloruro 0.9% | Solución Inyectable |
| Sulfato de Magnesio 25% | Solución Inyectable |

3. **DÉJASE ESTABLECIDO** que el director técnico del establecimiento, será el responsable de la adquisición de medicamentos estupefacientes y psicotrópicos, de acuerdo a las disposiciones reglamentarias que gobiernan la materia.
4. **EL ENCARGADO DEL BOTIQUÍN** será **D. David Belisario Ben-dov Codner, R.U.N. N° 6.870.779-k**, de profesión Médico cirujano, el cual será responsable de la adquisición, tenencia y manejo de los productos farmacéuticos que se utilicen, de acuerdo al listado señalado en el punto 2.
5. **DISPÕNESE** que el referido establecimiento deberá llevar los registros reglamentarios debidamente autorizados por este Instituto.
6. **CUALQUIER MODIFICACIÓN** a los términos de la presente resolución, deberá ser comunicado por escrito a este Instituto, para su autorización.

AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS
Subdepartamento Control y Vigilancia
de Medicamentos y Cosméticos
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

Anótese y notifíquese

Q.F. CARLOS BRAVO GOLDSMITH
JEFE SUBDEPARTAMENTO DE CONTROL Y VIGILANCIA
DE MEDICAMENTOS Y COSMÉTICOS
DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

REF. 796/21
SMQ/CQR/IMA/jam

RESOLUCIÓN EXENTA Nº
Santiago, 5398 15.11.2021

VISTOS: La Referencia Nº796/21 de D. Igal Ben-Dov Hoppmann, R.U.N. Nº17.087.495-1, representante legal de Prestaciones Médicas Higia S.p.A. , R.U.T. Nº 76.572.238-1, con domicilio legal en San José de la Sierra 93, comuna de Las Condes, por la que solicita autorización sanitaria para el funcionamiento del botiquín al interior del establecimiento denominado Bendov Clínica Estética, ubicado en calle EL Trovador 4280, of. 410, comuna de Las Condes; la Resolución Exenta Nº 016355 del17/07/2019 y la Resolución Exenta Nº 034266 de fecha 29/10/2004 ambas, de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región Metropolitana, en el constan las salas de procedimientos y pabellones de cirugía menor con las que cuenta la clínica estética y las Resoluciones exentas Nº 2013256027 del 21/10/2021 y Nº 2013386478 del 11/11/2021, de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región Metropolitana que tomó conocimiento del cambio de dominio de la empresa.

CONSIDERANDO: el acta de inspección Nº243/21 de fecha 25/03/2021, suscrita por Inspectores de la Sección Control de Comercio Nacional del Subdepartamento de Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos; el Formulario Único de Ingreso botiquines de fecha 02/02/2021, los antecedentes adjuntos a él; el Informe Técnico T-243/21 de fecha 10/11/2021, de la Sección de Control de Comercio Nacional del Subdepartamento de Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos, en el cual se concluye que procede cursar la autorización sanitaria.

TENIENDO PRESENTE: Lo dispuesto en los Arts. 7º, 9º, 96º y 129º letra D del Código Sanitario; D.S. Nº 466/84 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Farmacias, Droguerías, Almacenes Farmacéuticos, Botiquines y Depósitos Autorizados, DS Nº 404/1983 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Estupefacientes; el D.S. Nº 405/1983 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Productos Psicotrópicos y en uso de las atribuciones que me confieren el DFL Nº 01/2005, en virtud del cual se fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. Nº 2763/79, y otras normas, el D.S. Nº 136/04, que aprueba el reglamento orgánico del Ministerio de Salud; y en uso de las facultades que me otorga la Resolución Exenta Nº 191 del 05 de febrero de 2021 del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

R E S O L U C I Ó N

1. **AUTORÍZASE** el funcionamiento de un **botiquín** y su plano correspondiente, al interior del establecimiento denominado Bendov Clínica Estética, ubicado en calle El Trovador 4280, of. 410, comuna de Las Condes, dependiente de la Prestaciones Médicas Higia S.p.A., R.U.T. Nº 76.572.238-1, representado por D. Igal Ben-dov Hoppmann, ya individualizado.
2. **EL OBJETIVO** del botiquín será proveer los medicamentos necesarios para el desarrollo de las actividades del servicio, de acuerdo al siguiente listado:

| Principio activo / dosis | Forma Farmacéutica |
|--|--------------------------------|
| Ácido Acetilsalicílico 500 mg | Comprimidos |
| Aminofilina 250 / 10ml | Solución Inyectable |
| Amiodarona Clohidrato 150mg / 3ml | Solución Inyectable |
| Atropina sulfato monohifrato 1 mg / ml | Solución Inyectable |
| Betametasona Sodio fosfato 4mg / ml | Solución Inyectable |
| Bicarbonato de Sodio 8,4% | Solución Inyectable |
| Cefazolina 1g | Polvo Para solución inyectable |
| Clindamicina 600 / 4ml | Solución Inyectable |
| Clorfenamina Maleato 10mg /ml | Solución Inyectable |
| Clorhexidina 2% | Jabón Liquido |
| Clorhexidina 2% | Solución Tópica |
| Cloruro de sodio 0.9% | Solución Inyectable |
| Dexametasona 4ml / ml | Solución Inyectable |