

CONDICIONES GENERALES PARA LA TRAMITACIÓN

- ✓ Esta solicitud solo aplica a los siguientes profesionales de la salud: **Médicos, Veterinarios y Odontólogos.** La cual debe ser dominicano o residente legal.
- ✓ La DIGEMAPS y/o la DNCD puede cancelar el trámite si se comprueba falta de veracidad en la información entregada.
- ✓ Toda la documentación recibida debe encontrarse enteramente legible, sin alteraciones ni tachaduras.
- ✓ Todos los requerimientos exigidos para el depósito de solicitudes ante la DIGEMAPS se encuentran contemplados en el Ley 50-88 sobre Drogas y Sustancias Controladas. El cual autoriza a Médicos, Veterinarios y Odontólogos a prescribir medicamentos que contienen Sustancias Controladas por la Ley 50-88, por un período de vigencia de 3 años renovable.
- ✓ La DIGEMAPS y/o la DNCD se reservan el derecho de solicitar otros documentos de considerarlo pertinente.
- ✓ Para la tramitación debe depositar la solicitud en la Ventanilla Única de Servicios del Ministerio de Salud Pública.
- ✓ **Vigencia del certificado:** 3 años, renovable.
- ✓ **Costo del Servicio:** RD\$ 150.00
- ✓ **Tiempo de respuesta:** 30 días hábiles

REQUISITOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS Y DE CALIDAD		SOLICITANTE	VENTANILLA ÚNICA DE SERVICIOS	
REQUISITOS			SI	N/A
		SI	NO	

NUEVA SOLICITUD					
1.	Formulario de Solicitud de Inscripción de Drogas Controladas (CIDC) Clase A	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a. Descargar y completar el formulario FORM-DNCD-PQ-004-V2 desde la página web de la DNCD: b. http://www.dncd.gob.do/images/docs/FormularioA.pdf	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Formulario completo y legible y sin tachaduras	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Copia de la Cédula	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Copia del Título Universitario y/o Especialidad	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Copia del Exequátor	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Recibo de depósito a la Cuenta de Ingresos Externos DNCD del BanReservas 100-01-240-012653-9	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a. Recibo por valor de RD\$ 150.00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RENOVACIÓN CERTIFICADO (CIDC) Clase A					
1.	Formulario de Solicitud de Inscripción de Drogas Controladas (CIDC) Clase A	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a. Descargar y completar el formulario FORM-DNCD-PQ-004-V2 desde la página web de la DNCD: b. http://www.dncd.gob.do/images/docs/FormularioA.pdf	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Formulario completo y legible y sin tachaduras	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Copia de la Cédula	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Copia del certificado anterior, vencido y/o vigente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Recibo de depósito a la Cuenta de Ingresos Externos DNCD del BanReservas 100-01-240-012653-9	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a. Recibo por valor de RD\$ 150.00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PERDIDA DEL CERTIFICADO (CIDC) Clase A					
1.	Formulario de Solicitud de Inscripción de Drogas Controladas (CIDC) Clase A	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a. Descargar y completar el formulario FORM-DNCD-PQ-004-V2 desde la página web de la DNCD: b. http://www.dncd.gob.do/images/docs/FormularioA.pdf	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Formulario completo y legible y sin tachaduras	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Copia de la Cédula	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Certificación de pérdida del certificado (CIDC) emitido por la Policía Nacional	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Recibo de depósito a la Cuenta de Ingresos Externos DNCD del BanReservas 100-01-240-012653-9	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a. Recibo por valor de RD\$ 150.00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Solicitud de Certificado de Inscripción, Renovación o Duplicado de Drogas Controladas Clase A

