

MODELO DE PLANTILLA DE NOTIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS BAJO EL RÉGIMEN LIBERADO

Fecha: _____

Señor(a)

Secretario(a) Técnico(a) de Fijación de Precios

Presente. -

De mi consideración:

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 26 del Reglamento para la Fijación de Precios de Medicamentos de Uso y Consumo Humano expedido mediante Decreto Ejecutivo Nro. 400, publicado en Registro Oficial Nro. 299 del 29 de julio de 2014, referente al procedimiento para acogerse al Régimen Liberado; yo _____, Representante Legal de (Nombre o razón social del solicitante), notifico que el(los) medicamento(s) pertenecen al Régimen Liberado de acuerdo al oficio emitido por la Secretaría Técnica Nro. _____.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL (DE LOS) MEDICAMENTO(S)									
PERIODO: (EJEMPLO: ENERO – JUNIO / AÑO)									
Número de Registro Sanitario	Nombre Comercial	Denominación Común Internacional (principio activo)	Concentración	Forma Farmacéutica	Presentación Comercial	Precio de venta al público unitario	Precio de venta al público por presentación comercial	Número de Unidades vendidas del medicamento durante el último semestre	Monto total en dólares de las ventas del medicamento durante el último semestre

Declaro que la información descrita en el cuadro precedente corresponde a datos reales y verídicos, los mismos que podrán ser auditados cuando la Autoridad lo considere pertinente; además, que la información fue reportada en el portal web del Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso y Consumo Humano.

Con sentimiento de distinguida consideración.

Atentamente:

FIRMA Rep. Legal

Nombre Rep. Legal