|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PRODUCTO:** | |
| **Empresa:** |  |
| **Fecha de presentación:** |  |

| ÍTEM | SÍ | NO | N/C | FOJA N.º |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Formulario FO-13223-011 |  |  |  |  |
| 1. Certificado de Libre Venta |  |  |  |  |
| 1. Certificado de Habilitación de empresa vigente emitido por este Departamento o N° del expediente renovación de la Habilitación |  |  |  |  |
| 1. Recibo de pago |  |  |  |  |
| 1. PROTOCOLO TÉCNICO |  |  |  |  |
| * 1. Nombre del producto (MARCA COMERCIAL) |  |  |  |  |
| * 1. Diseño gráfico de rotulado ESCANEADO en medio magnético e impreso en tamaño A4 |  |  |  |  |
| * 1. Fórmula cuali-cuantitativa en la planilla correspondiente. En medio magnético |  |  |  |  |
| * 1. Ítems comprendidos en el instructivo GASA HIDRÓFILA |  |  |  |  |
| * 1. Finalidad del producto: Uso hospitalario y/o venta libre |  |  |  |  |
| * 1. Presentaciones |  |  |  |  |
| * 1. Indicar si el producto es importado o de fabricación nacional |  |  |  |  |
| * 1. Procesamiento, controles en proceso y controles al producto terminado |  |  |  |  |

| ÍTEM | SÍ | NO | N/C | FOJA N.º |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Copia del informe realizado por el LATU para GASAS importadas |  |  |  |  |
| 1. Para gasas hidrófilas estériles: Protocolo de esterilización con una vigencia máxima de dos años |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Director Técnico |  |