



Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2017

TIEMPOS DE VICTORIAS! Por Gracia de Dios!

FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA LA IMPORTACION DE DISPOSITIVOS MEDICOS

Señores Ministerio de Salud: Complejo Nacional de la Salud "Dra. Concepción Palacios"

A: Lic. Martha Ligia Rosales Granera: Directora General de Regulación Sanitaria (MINSa)

Por este medio, solicito autorización de factura de importación de Dispositivos Médicos:

Form fields for: Fecha de Solicitud, No. de Factura, Nombre o Razón Social del Consignatario, No. de Licencia, Fecha de Vence, Dirección y Teléfono del Establecimiento, Monto Total, Tipo de Moneda, Nombre / Razón Social del Consignante, País de origen del Producto, Aduana de Ingreso o Despacho, Fecha de ingreso.

Propósito de la Importación:

Muestra para fines de Registro Sanitario: [] Fines Comerciales: [] Uso Personal: [] Otros: []

Marcar el tipo del dispositivo según corresponda:

Form fields for: Equipos Biomédicos, Reactivos/Agentes Diagnósticos Clínico, Insumos de Uso Odontológico, Prótesis/Ortesis, Dispositivos Médicos Implantables, Instrumental Médico, Material de Reposición Periódica, Partes y Componentes de Equipo Biomédico, Otros (especificar).

Por Gracia de Dios!

Nombre/Firma y sello del solicitante:

Nombre/Firma y sello del funcionario



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios, Costado oeste Colonia Iero. de Mayo, Managua, Nicaragua. PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web www.minsa.gob.ni