




## INFORMATIVO DNVS N° 03/2022

La **DIRECCION NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA**, en el marco de la Resolución DINAVISA N° 17/2022 *“Por la cual se autoriza el uso de Maquinas Automáticas como expendedoras de Medicamentos declarados “De Venta Libre en Farmacias”, Cosméticos, Higiene Personal, y Dispositivos Médicos de Bajo Riesgo, Bajo Supervisión y responsabilidad de la Regente Farmacéutica de Farmacia Habilitadas”*, informa que para la solicitud de aprobación de las maquinas mencionadas será utilizado el formulario FOR-DGHE-001, adjunto al presente Informativo y disponible en la página web de DINAVISA.-

Asunción, 17 de marzo del 2022.



**D.F. María Antonieta Gamarra**  
**Dirección Nacional**  
**Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria**

 Dirección Nacional de <b>VIGILANCIA SANITARIA</b>	<b>SOLICITUD DE TRÁMITES PARA LA APROBACION DE USO DE MÁQUINAS EXPENDEDORAS</b>	CÓDIGO:	FOR-DGHE-001
		VERSIÓN:	00
		PÁGINA:	1 / 1

Asunción,

**Señor/a**  
**Qca. Fca. María Antonieta Gamarra, Directora Nacional**  
**DINAVISA – MSP y BS**  
**Presente:**

EL/LA que suscribe: \_\_\_\_\_ C.I N° \_\_\_\_\_

Propietario de la Firma: \_\_\_\_\_

RUC: \_\_\_\_\_ RE N°: \_\_\_\_\_

Farmacia Habilitada ligada a la máquina expendedora: \_\_\_\_\_

N.º de Habilitación de Farmacia: \_\_\_\_\_

Lugar de Ubicación de la maquina expendedora: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_

Regente del Establecimiento: \_\_\_\_\_ C.I N° \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Reg. Prof. N.º: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de Serie de la Máquina Expendedora: \_\_\_\_\_

.....  
 Firma  
 Propietario

.....  
 Firma  
 Regente



*Qca. Fca. María Antonieta Gamarra Mir*  
 Q.F. María Antonieta Gamarra Mir  
 Directora Nacional  
 Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria