**INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR REGISTRO SANITARIO PROVISORIO DE DISPOSITIVOS MEDICOS CLASE I (MASCARILLAS, ROPAS DE PROTECCIÓN SANITARIA Y GUANTES DE PROCEDIMIENTO) Y CLASE II (GUANTES QUIRURGICOS)**

**Se debe presentar:**

1. Solicitud de registro provisorio firmada por regente y apoderado.( Ver formato anexo 1)
2. Llenar el Formato del registro sanitario provisorio (presentar en medio magnético).
3. Adjuntar la documentación detallada en la lista de chequeo para Producto Importado o Producto de fabricación Nacional.

El informe de evaluación será enviado a la dirección de correo mencionada en la solicitud de registro provisorio.

 **Anexo 1**

**SOLICITUD DE rEgistro provisorio**

 Asunción, de de 2020

Q.F. ………………………………….

Director /a

Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

Presente:

 El/La que suscribe ………………………………….de profesión…………………con Nº de Reg. Prof…………., director técnico ………………………………. Y el/la Sr./Sra. …………………………………., con C.I. N°……………………….., representante legal de la empresa………………………………………………… sito en ………………………………………………………………………………………………………..se dirigen a usted a fin de solicitar :

**Registro provisorio del producto**

Nombre del Producto:

Código ECRI / Denominación Genérica:

Presentación:

País donde se elabora:

Correo electrónico del Representante legal:

Correo electrónico del Director Técnico:

 ………………………………………. …..……………………………………

Director Técnico Representante Legal

 Firma y aclaración Firma y aclaración