

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Homoclave, nombre y modalidad del trámite

COFEPRIS-03-018-A Solicitud de visita de verificación de materia prima y medicamentos que sean o contengan estupefacientes o psicotrópicos.

Modalidad A.- De destrucción.

<p>Ficha técnica</p> 	<p>Formato</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="321 646 499 751"> <p>Autorizaciones, Certificados y Visitas</p> </div> <div data-bbox="537 646 716 751"> <p>Instructivo</p> </div> </div>	<p>Pago asociado</p> 	<p>Ficta del trámite</p> <p>No aplica negativa ficta, el solicitante podrá hacer la destrucción en presencia de un tercero autorizado</p>	<p>Fundamento legal</p> <p>ARTÍCULOS 40, 47, 117 Y 151 DEL REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD.</p>	
---	--	---	---	---	--

Campos a llenar del formato



Requisitos documentales

- ❖ Formato de Autorizaciones, Certificados y Visitas, debidamente requisitado.
- ❖ Original y dos copias del comprobante de pago de derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.
- ❖ Procedimiento normalizado de operación
- ❖ Copia de la autorización de SEMARNAT emitida a la empresa incineradora.