

	REQUISITOS PARA AFECTAR, DESAFECTAR O CAMBIAR DIRECTOR TECNICO Y/O FARMACEUTICO AUXILIAR				
	Dirección General de Fiscalización Sanitaria SIPROSA				
	Registro	Cód: RG 101 DFF	Rev. 01	Vigencia: Ago 25	

Página 1 de 1

REQUISITOS PARA AFECTAR, DESAFECTAR O CAMBIAR DIRECTOR TECNICO Y/O FARMACEUTICO AUXILIAR

1. Nota solicitando autorización para cambio de Director Técnico firmada por propietario(s) y farmacéutico.
2. Comprobante de desvinculación laboral (si corresponde)
3. Relación Laboral con el Director Técnico (si corresponde)
4. Listado de psicotrópicos en existencia, firmada por farmacéuticos entrante y saliente. (si corresponde)
5. Constancia de matrícula profesional emitida por el Colegio de Farmacéuticos.
6. Arancel:

BANCO MACRO
Si.Pro.Sa.- Dpto. Fisc. Farmacéutica
Nº de Cuenta: 3-600-0020098277-9
C.B.U: 2850600130002009827791
ALIAS: FISC.FARMACIA

Ver Aranceles: <https://msptucuman.gov.ar/departamento-fiscalizacion-farmaceutica/>

7. Declaración Jurada de Datos