

Con fundamento legal en el artículo 102 de la Ley No. 41 de 1983 de la Salud Pública y una vez cumplidas las exigencias prescritas en los Requisitos para el Registro Sanitario Temporal de Medicamentos de Uso Humano vigentes, se otorga el presente:

CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO TEMPORAL

Nombre del Producto:

Forma Farmacéutica:

Titular, ciudad, país:

Fabricante, ciudad, país:

No. de Registro:

Fecha de Inscripción:

**Fecha de Vencimiento
del Registro:**

Contrato No.:

Destino del Medicamento: Servicios o programas especiales del SNS: D – 2

Composición: *(Ingrediente Farmacéutico Activo, cantidad)*

Presentación:

**Condiciones de
almacenamiento:**

Plazo de validez:

Las indicaciones, contraindicaciones y precauciones aprobadas, corresponden a las declaradas en la documentación de registro sanitario temporal y en el resumen de las características del producto (RCP) que obran en poder del CECMED en la fecha de emisión del presente certificado.

**DR. RAFAEL B. PÉREZ CRISTIÁ
DIRECTOR GENERAL**

Registro de la Secretaría del CECMED/

Tomo _____ Folio _____ No. _____ Fecha _____ Firma _____