

Nombre del trámite	SOLICITAR LA MODIFICACIÓN DE FÓRMULA DE VARIEDAD DE PRODUCTO COSMÉTICO (POR VARIEDAD)
Descripción	Solicitar al Instituto de Salud Pública de Chile, la autorización para la modificación de la fórmula de variedades para el producto.
Detalles	Código prestación: 4112073
Beneficiarios	Para toda persona natural o jurídica, titular de un registro sanitario.
Documentos requeridos	<ul style="list-style-type: none"> • Es requisito fundamental que el producto este registrado y vigente a nombre del solicitante, además de haber sido autorizado con variedades en el registro inicial. • Debe completar el formulario, declarar la nueva fórmula (la cual deberá anexarse, si es importado), señalando sus modificaciones o la incorporación de nuevos ingredientes, los cuales deberán cumplir con la definición de variedades según artículo 22° del D.S. 239/02, certificación y autorización de la planta fabricante y Certificado de seguridad de uso (firmado por el responsable técnico) y el nombre de las nuevas variedades, si así lo desea. • Respaldo técnico y/o estudio estabilidad firmado por un profesional responsable y de las Especificaciones del producto Terminado.
Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite? En oficina	<p>a. Oficina, el trámite se realiza en el Subdepartamento Atención de Clientes y Usuarios, en la Sección Gestión de Productos y Servicios ubicada en Avenida Marathón #1000, Ñuñoa, de lunes a viernes de 8.30 a 13.00 hrs.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reunir los antecedentes mencionados en el campo Documentos requeridos. 2. Presentar en la Sección Gestión de Productos y Servicios, el formulario de solicitud, junto con todos los documentos, Anexos (en formatos físicos), a la persona de la recepción, quien le entregará un comprobante de atención. 3. Pagar el arancel en la caja ubicada en el mismo piso y presentar el comprobante de atención correspondiente. 4. Regresar al mesón de atención y entregar el documento de pago. Allí se le hará entrega de la copia timbrada del formulario de solicitud del trámite con el N° de Referencia correspondiente. 5. Como resultado del trámite obtendrá una Resolución que aprueba o rechaza lo solicitado. <p>b. Consultas vía Telefónica Contact Center 225755600-225755601 o bien vía online en plataforma OIRS https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS</p>



Tiempo realización	60 días hábiles
Vigencia	Mientras esté vigente el Registro.
Costo	Valor de la prestación
Marco legal	<ul style="list-style-type: none">• Código Sanitario• D.S. 239/02 del Ministerio de Salud• Resoluciones Exentas