

Ref. 2209/22 SMQ/CQR/SRV

## RESOLUCIÓN EXENTA RM Nº Santiago,

0 1 5 1 2 0 5. 04. 2022

**VISTOS:** La Referencia N° 2209/22 de D. Elva Karina Torres Granados, representante legal de Sociedad Comercial Farmacias Alkosto S.p.A., R.U.T. N° 77.454.751-7, con domicilio legal en calle Mapocho N° 1498, comuna de Santiago, por la que solicita autorización sanitaria para el funcionamiento de la farmacia Alkosto local N° 1, de su propiedad, ubicada en calle Mapocho N° 1498, comuna de Santiago; la Resolución Exenta N° 0809 del 17/02/2022 de este Instituto que aprobó la instalación de la farmacia; el acta de inspección N° 0211/22 de fecha 28/03/2022, suscrita por Inspectores de la Sección Control de Comercio Nacional del Subdepartamento de Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos; el Formulario N° 1 de Solicitud de Autorización de Farmacias de fecha 03/03/2022, los antecedentes adjuntos a él; el documento de pago N° 1108551 del 03/03/2022; el Informe Técnico T-0211/22 de fecha 30/03/2022, de la Sección de Control de Comercio Nacional del Subdepartamento de Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos, en el cual se concluye que procede cursar la autorización sanitaria.

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en los Arts. 7°, 9°, 96° y 129° letra D del Código Sanitario; D.S. Nº 466/84 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Farmacias, Droguerías, Almacenes Farmacéuticos, Botiquines y Depósitos Autorizados, DS Nº 404/1983 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Estupefacientes; el D.S. Nº 405/1983 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Productos Psicotrópicos y en uso de las atribuciones que me confieren el DFL Nº 01/2005, en virtud del cual se fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. Nº 2763/79, y otras normas, el D.S. Nº 136/04, que aprueba el reglamento orgánico del Ministerio de Salud; y en uso de las facultades que me otorga la Resolución Exenta Nº 191 del 05 de febrero de 2021 del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

## RESOLUCIÓN

- 1. **AUTORÍZASE** el funcionamiento de la farmacia **Alkosto local Nº 1,** ubicada en calle Mapocho Nº 1498, comuna de Santiago, de propiedad de Sociedad Comercial Farmacias Alkosto S.p.A., R.U.T. Nº 77.454.751-7, representada legalmente por D. Elva Karina Torres Granados, ya individualizada.
- 2. **DÉJESE ESTABLECIDO** que, en conformidad a los planos aprobados, el establecimiento no cuenta con área de fraccionamiento, y en subsidio, dicha función será realizada por terceros según convenio vigente entre las partes, el cual no faculta a la farmacia individualizada, a adquirir envases clínicos de productos farmacéuticos
- 3. **ESTABLECÉSE** que el horario de funcionamiento del establecimiento, declarado por su representante legal, será de **lunes** a **viernes** de **09:00** a **15:00** horas y de **17:00** a **20:00** horas, **sábado** de **10:00** a **14:00** horas.
- 4. LA DIRECCIÓN TÉCNICA del establecimiento estará a cargo de D. Landy Leines Vargas Rueda, de profesión química farmacéutica, en horario de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas o de lunes a viernes de 17:00 a 20:00 horas y sábado de 10:00 a 14:00 horas, complementada y alternada con D. Elva Karina Torres Granados, de profesión química farmacéutica.
- 5. PREVIENESE AL REQUIRENTE, que la farmacia no puede funcionar sin dirección técnica, bajo apercibimiento legal en caso de incumplimiento.

- 6. **PREVIÉNESE AL REQUIRENTE,** que la farmacia no puede publicitar ni exhibir productos farmacéuticos, **sin contar con autorización sanitaria para aquello**, bajo apercibimiento legal en caso de incumplimiento.
- DÉJASE ESTABLECIDO que la farmacia no cuenta con sector destinado a la elaboración de preparados farmacéuticos.
- 8. DÉJASE CONSTANCIA que deberá cumplir con los turnos reglamentarios fijados por este Instituto.
- **9. DISPÓNESE** que el referido establecimiento deberá llevar los Registros Reglamentarios debidamente autorizados por este Instituto.
- **10. CUALQUIER MODIFICACIÓN** a los términos de la presente resolución, deberá ser comunicado por escrito a este Instituto, para su autorización.

Anótese y notifiquese.

AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS Subdepartamento Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos NSTITUTO DE SALHO PÚRLICA DE CHILE

ON GUTIÉRREZ M

Q.F. WILSON GUTIÉRREZ MONTECINOS

JEFE (S) SUBDEPARTAMENTO DE CONTROL Y VIGILANCIA

DE MEDICAMENTOS Y COSMÉTICOS

DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

Res. 220/22

## **DISTRIBUCIÓN:**

- Sociedad Comercial Farmacias Alkosto S.p.A. / alkostochile@gmail.com
- Sección Gestión documental