

Ref. 1667/22

SMQ/PCO/CQR

**RESOLUCIÓN EXENTA RM N°**

**SANTIAGO, 1519 06.04.2022**

**VISTOS:** La Referencia N° 1667/22 de D. Ana Gabriela Méndez Aranda, [REDACTED] representante legal de Farmacias Farmagente Chile S.p.A., R.U.T. N° 77.264.067-6, con domicilio legal en calle Napoleón N° 2943, comuna de Las Condes, por la que solicita autorización sanitaria para la instalación y funcionamiento de una farmacia de propiedad de la sociedad mencionada, ubicada en avenida Apoquindo N° 2827, local 101A, comuna de Las Condes; el acta de inspección N° 0159/22 de fecha 07/03/2022, suscrita por Inspectores de la Sección Control de Comercio Nacional del Subdepartamento de Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos; el documento de pago factura N° 1105425 del 22/02/2022; el formulario N° 1 solicitud de autorización de farmacias de fecha 22/02/2022, los antecedentes adjuntos a él; el Informe Técnico T-0159/22 de fecha 30/03/2022, del Subdepartamento de Control y Vigilancia de Medicamentos y Cosméticos, en el cual se concluye que procede cursar la autorización sanitaria, y

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en el Código Sanitario y sus modificaciones; el D.F.L. N° 01/1989 que Determina materias que requieren autorización sanitaria expresa; el D.S. N° 466/1984 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Farmacias, Droguerías, Almacenes Farmacéuticos, Botiquines y Depósitos Autorizados; el D.S. N° 404/1984 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Estupefacientes; el D.S. N° 405/1984 del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento de Productos Psicotrópicos; el D.F.L. N° 01/2005 del Ministerio de Salud; y en uso de las facultades que me otorga la Resolución Exenta N° 191 del 05 de febrero de 2021, del Instituto de Salud Pública, dicto la siguiente:

**R E S O L U C I Ó N**

1. **APRUÉBASE** la instalación y **AUTORÍZASE** el funcionamiento de la farmacia **Farmagente local N° 2**, aprobándose los planos correspondientes, ubicada en avenida Apoquindo N° 2827, local 101A, comuna de Las Condes, de propiedad de Farmacias Farmagente Chile S.p.A., R.U.T. N° 77.264.067-6, representada por D. Ana Gabriela Méndez Aranda, ya individualizada.
2. **DÉJASE 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 08:00 a 21:00 horas; sábados, domingos y festivos de 10:30 a 18:00 horas.**
4. **LA DIRECCIÓN TÉCNICA** del establecimiento estará a cargo de **D. Ana Gabriela Méndez Aranda, [REDACTED]** de profesión química farmacéutica, en horario de lunes a viernes de 08:00 a 21:00 horas; sábados, domingos y festivos de 10:30 a 18:00 horas.
5. **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.
6. **PREVIÉNESE AL REQUIRENTE**, que la farmacia no puede funcionar sin dirección técnica, bajo apercibimiento legal en caso de incumplimiento.
7. **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 notifíquese.

AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS  
Subdepartamento Control y Vigilancia  
de Medicamentos y Cosméticos  
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE



**Q.F. WILSON GUTIÉRREZ MONTECINOS**  
**JEFE (S) SUBDEPARTAMENTO CONTROL Y VIGILANCIA**  
**DE MEDICAMENTOS Y COSMÉTICOS**  
**DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS**  
**INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE**

Res. 214 / 22

**DISTRIBUCIÓN:**

- Farmacias Farmagente Chile S.p.A., / contacto@farmagente.cl
- Sección Gestión documental