|  |
| --- |
| **ANEXO IV. MODIFICACIÓN DE PRODUCTOS FABRICADOS****Procedimiento nº: 1675** |
|  |
| **1.- DATOS DE LA EMPRESA:** |
| **DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA** |
| NOMBRE / RAZON SOCIAL: | NIF/CIF: |
| **ACTUANDO COMO REPRESENTANTE LEGAL DE (EN SU CASO)** |
| APELLIDOS Y NOMBRE  | CARGO: | NIF: |
|  |
| **2.- MODIFICACIÓN DE PRODUCTOS SANITARIOS****(Marcar la casilla correspondiente al tipo de modificación de productos sanitarios a medida)** |
|

|  |
| --- |
|  **2.1- PRÓTESIS DENTALES:** |
| **Se fabrican** | **Dejan de fabricarse** |  |
| [ ]  | [ ]  | PRÓTESIS REMOVIBLE DE RESINA |
| [ ]  | [ ]  | PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE METÁLICA |
| [ ]  | [ ]  | PRÓTESIS FIJA |
| [ ]  | [ ]  | PRÓTESIS MIXTA E IMPLANTOSOPORTADA |
| [ ]  | [ ]  | APARATOLOGÍA PARA ORTODONCIA (FÉRULAS DE DESCARGA) |
| [ ]  | [ ]  | ORTODONCIA |
| [ ]  | [ ]  | OTROS: |  |
| **2.2- PRODUCTOS ORTOPÉDICOS:** |
| **Se fabrican** | **Dejan de fabricarse** |  |
| [ ]  | [ ]  | ÓRTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR |
| [ ]  | [ ]  | PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR |
| [ ]  | [ ]  | ÓRTESIS DE MIEMBRO INFERIOR |
| [ ]  | [ ]  | PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR |
| [ ]  | [ ]  | ORTESIS DE TRONCO |
| [ ]  | [ ]  | CALZADO ORTOPÉDICO |
| [ ]  | [ ]  | ÓRTESIS PLANTARES |
| [ ]  | [ ]  | PRENDAS DE PRESOTERAPIA |
| [ ]  | [ ]  | PRÓTESIS COSMÉTICA |
| [ ]  | [ ]  | OTROS: |  |
| **2.3-PRÓTESIS OCULARES:** |
| **Se fabrican** | **Dejan de fabricarse** |  |
| [ ]  | [ ]  | GLOBOS OCULARES |
| [ ]  | [ ]  | CASCARILLAS |
| [ ]  | [ ]  | LENTES CORNEALES |
| [ ]  | [ ]  | PRÓTESIS OCULARES DOBLES |
| [ ]  | [ ]  | OTROS: |  |
| **2.4-PRODUCTOS EN ESTABLECIMIENTOS DE PODOLOGÍA:** |
| **Se fabrican** | **Dejan de fabricarse** |  |
| [ ]  | [ ]  | ORTESIS DE SILICONA |
| [ ]  | [ ]  | ÓRTESIS PLANTARES |
| [ ]  | [ ]  | PRÓTESIS DE PIE |
| [ ]  | [ ]  | OTROS: |  |
| **2.5- OTROS PRODUCTOS SANITARIOS FABRICADOS A MEDIDA NO INCLUIDOS EN LOS SECTORES ANTERIORES:** |
| **Se fabrican** | **Dejan de fabricarse** |  |
| [ ]  | [ ]  |  |
| [ ]  | [ ]  |  |
| [ ]  | [ ]  |  |

 |
| **En , a** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.**Firma: El/la representante legal** |



Comunidad Autónoma de la Región de Murcia

Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano

Servicio de Ordenación y Atención Farmacéutica

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero/tratamiento PRODUCTOS SANITARIOS con la exclusiva finalidad de tramitar el expediente de solicitud de Licencia Sanitaria de Entidades Fabricantes de Productos Sanitarios a Medida. El responsable de este fichero/tratamiento es la Dirección General de Planificación, Financiación Sanitaria y Política Farmacéutica, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.