

Santiago, 29 de Octubre de 2021

SEÑORES

Instituto de Salud Pública

PRESENTE:

Por medio de este documento se informa que **Medical International Laboratories Corporation S.A. - MINTLAB Co. S.A.,** ubicado en Nueva Andres Bello 1940, Independencia, Santiago, cuenta con un programa de Farmacovigilancia según lo establecido en el artículo 218° del Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos de Uso Humano (DS N°3/2010), donde se implementa y mantiene un sistema de documentación para la gestión de Farmacovigilancia, presentándose periódicamente al Centro Nacional de Información de Medicamentos y Farmacovigilancia la información acerca de las sospechas de reacciones adversas, así como la elaboración de planes de riesgo y evaluación riesgo-beneficio cuando son requeridos; velando por la salud y seguridad de los pacientes.

Se establecen los siguientes canales de comunicación con los pacientes para la recepción de notificaciones:

VÍA DE NOTIFICACIÓN	
Correo Electrónico	notificacion@mintlab.cl
Teléfono de contacto	+562 25624400



El programa de Farmacovigilancia cuenta con un Responsable de Farmacovigilancia y un Encargado:

RESPONSABLE DE FARMACOVIGILANCIA		
	Medical International Laboratories Corporation S.A	
Razón Social Titular	(MINTLAB)	
Directora Técnica	Cynthia Valeska Peralta Medina	
Teléfono	2-25624310	
	<u>dirección.técnica@mintlab.cl</u>	
Correo electrónico	<u>cynthia.peralta@mintlab.cl</u>	
Responsable		
Farmacovigilancia	Cynthia Valeska Peralta Medina	
Profesión	Química Farmacéutica	

ENCARGADO DE FARMACOVIGILANCIA		
Correo electrónico	notificacion@mintlab.cl	
Encargada de		
Farmacovigilancia	Alejandra Martínez Ponce	
Profesión	Química Farmacéutica	



Se cuenta con la siguiente documentación vigente:

PROCEDIMIENTOS DE FARMACOVIGILANCIA	VERSIÓN
POS-DT-010 PROCEDIMIENTO DE CAPACITACIÓN EN	
FARMACOVIGILANCIA	V2
POS-DT-011 PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN	
ADVERSA DE MEDICAMENTOS (RAM)	V2
POS-DT-012 PROCEDIMIENTO DE LLENADO DE FORMULARIO DE	
NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE RAM	V3
POS-DT-013 PROCEDIMIENTO DE ELABORACIÓN DE PLANES DE	
MANEJO DE RIESGOS	V2
POS-DT-014 PROCEDIMIENTO DE INFORME PERIODICO DE SEGURIDAD	
PARA PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	V2

REGISTROS DE FARMACOVIGILANCIA	VERSIÓN
REG-DT-023 REGISTRO DE RECEPCIÓN DE NOTIFICACIÓN DE	
SOSPECHA DE RAM	V1
REG-DT-024 REGISTRO DE CLASIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE	
SOSPECHAS DE RAM	V1

Sin otro particular, le saluda atentamente,

Q.F. Cynthia Peralta Medina Directora Técnica Mintlab Co. S.A.