



Santiago, 30 de Abril 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	<a href="mailto:notificacion@mintlab.cl">notificacion@mintlab.cl</a>
Teléfono de contacto	+562 25624400



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

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

<b>ENCARGADO DE FARMACOVIGILANCIA</b>	
Correo electrónico	<a href="mailto:notificacion@mintlab.cl">notificacion@mintlab.cl</a>
Encargada de Farmacovigilancia	Alejandra Martínez Ponce
Profesión	Química Farmacéutica



Se cuenta con la siguiente documentación vigente:

<b>PROCEDIMIENTOS DE FARMACOVIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>
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

<b>REGISTROS DE FARMACOVIGILANCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>
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.**